

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
ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных	1.Знать: - 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. 2.Уметь: - 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. 3.Владеть: - специальной юридической</p>	<p>- кейс-метод; - анализ нормативно – правовых актов и новелл российского законодательства в сфере здравоохранения</p>	<p>проект, имеющий практическую направленность</p>
------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

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

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

2.1. Тематический план

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

Итого по дисциплине	1 зачетная единица / 36 часов

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"> - основные нормативно правовые акты в сфере здравоохранения; - содержание правового положения субъектов медицинской деятельности. 	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать, толковать и применять нормы российского законодательства в сфере здравоохранения. 	<ul style="list-style-type: none"> - специальной юридической терминологией в сфере медицинского права; - навыками анализа правовых ситуаций в сфере врачебных ошибок или дефектов оказания медицинской помощи;
Результатирующий	<ul style="list-style-type: none"> - особенности правового регулирования правоотношений в системе здравоохранения; - основные положения законодательства регулирующего оказание платных медицинских услуг с учетом последних изменений; - судебные процедуры защиты прав медицинских работников и участия в качестве эксперта (специалиста); - правовые последствия нарушения норм уголовного, гражданского, трудового, административного законодательства; 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - 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.

	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.
Результатирующий	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> Качественные критерии: - 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>Результирующий</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"> ➤ Распоряжение ➤ Приказ ➤ Указ ➤ Закон 	4	1
MultipleSelection	Выберите, что является источниками административного права:	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Конституция РФ ➤ Постановления Правительства РФ ➤ Уголовный кодекс РФ ➤ Кодекс РФ об административных правонарушениях 	1,2,4	2
ShortAnswer	Как называются действия граждан		сделка	3

	направленные на установление, изменение или прекращение гражданских прав и обязанностей?			
MultipleSelection	Укажите, кому не устанавливается испытательный срок:	<ul style="list-style-type: none"> ➤ беременным женщинам ➤ лицам, не достигших возраста 18 лет ➤ лицам, не достигших возраста 20 лет 	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 https://brs.kantiana.ru/ 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	
Уровень выполнения задания	Итоговый балл
Высокий (отлично)	36 - 40
Продвинутый (хорошо)	29 - 35
Пороговый (удовлетворительно)	24 - 28
Неудовлетворительно	Менее 24 баллов

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
15. Центр медицинского права. www.pravo-med.ru
16. Медицинское право. www.mmka.info
17. Кафедра медицинского права КемГМА. www.kemsma.ru/mediawiki
18. Персональный сайт - Медицинское право. omskadvokat.ru/index/medicinskoe_pravo
19. Кафедра судебной медицины и медицинского права. 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
Подготовка: 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
Планирование: – 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
Сбор информации: 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
Анализ информации, формулирование выводов	Корректирует деятельность ординатора, наблюдает, советует	Анализирует собранную информацию
Оформление	Консультирует в оформлении	Оформляет конечные

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

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

Проверка и оценка самостоятельной работы ординаторов основывается на следующих критериях:

Формальные критерии, выполнение которых обязательно:

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

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

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

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

Основными формами самостоятельной работы ординаторов являются:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Написание письменной работы предусматривает реализацию следующих задач:

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

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

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

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

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

Порядок подготовки письменной работы включает следующие основные этапы:

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

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

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

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

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

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

Правильно оформленная работа должна включать в себя:

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

Во введении отражаются следующие основные моменты:

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

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

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

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

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

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

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

7.3. Подготовка к тестированию, зачету

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Электронные информационно-обучающие технологии.

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

2. Электронные технологии контроля знаний.

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

3. Электронные поисковые технологии.

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

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

1. Microsoft Office 2013 Professional

2. Microsoft Windows 7

3. Kaspersky ES 10

4. Автоматизированная информационная система балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения в ФГАОУ ВПО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» (Портал БРС) <https://brs.kantiana.ru>

5. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>

6. «Национальная электронная библиотека».

7. ЭБС Кантиана (<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>).

8. Научная электронная библиотека [eLIBRARY.RU](http://elibrary.ru).

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

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

Оборудование:

Проектор Epson EB-1725, Видеопроектор Canon LV-8235 стационарный короткофокусный; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GB DRW GT710_2GB, NXM7CEU027321157E03400» (Типовое программное

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

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

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

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

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

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

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»**



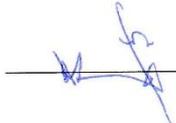
**Рабочая программа дисциплины
«Виртуальная хирургия»
Специальность:
31.08.67 Хирургия**

**Квалификация: врач-хирург
Форма обучения: очная**

Лист согласования

Составители:

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

 Литвин А.А.

Программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры хирургических дисциплин медицинского института БФУ им. И.Канта
Протокол № 5 от 16.02.2022

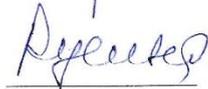
Заведующий кафедрой хирургических дисциплин  д.м.н. Литвин А.А.

Программа одобрена Ученым советом медицинского института БФУ им. И.Канта
Протокол № 2 от 25.02.2022

Председатель Ученого совета института

 д.м.н. Коренев С.В.

Заведующая отделением ВО уровня ординатуры, аспирантуры медицинского института

 Русина Е.В.

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):

«Виртуальная хирургия»

1.2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Виртуальная хирургия» входит в вариативную часть и является обязательным курсом в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 Хирургия.

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

Цель освоения дисциплины: подготовка квалифицированного врача-специалиста хирурга, обладающего системой знаний, практических навыков, компетенций по диагностике, дифференциальной диагностике и хирургическому лечению заболеваний внутренних органов с применением эндовидеохирургических технологий, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по хирургии, формирование готовности к использованию полученных в результате изучения дисциплины знаний и умений в профессиональной деятельности.

Задачи подготовки клинического ординатора по данной дисциплине:

- усовершенствование знаний об этиологии, патогенезе заболеваний, клинике, эндовидеохирургической диагностике, дифференциальной диагностике и хирургическом лечении заболеваний внутренних органов с применением эндовидеохирургических технологий;
- совершенствование знаний о теоретических и нормативных положениях, определяющих организацию выполнения эндовидеохирургических операций;
- совершенствование навыков практического использования эндовидеохирургического оборудования и инструментария;
- обучение умению оценить факторы риска, показания и противопоказания к эндовидеохирургическим диагностическим исследованиям, манипуляциям и операциям;
- совершенствование навыков выполнения различных эндовидеохирургических диагностических исследований, манипуляций и операций;
- формирование навыков оказания специализированной неотложной помощи при выполнении эндовидеохирургических диагностических исследований, манипуляций и операций.

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
Всего контактных занятий, час.	48
Самостоятельная работа ординатора	60

Всего часов по дисциплине	108
1 Количество зачетных единиц	3

.4.

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

В результате освоения программы дисциплины «**Виртуальная хирургия**» у ординатора должны быть сформированы следующие универсальные и профессиональные компетенции:

ПК-3, – профилактическая деятельность;

ПК-5, ПК-6 – диагностическая деятельность.

Код компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основными техническими средствами индивидуальной и медицинской защиты. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить санитарно-гигиенические мероприятия в очагах поражения; - практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и в чрезвычайных ситуациях мирного времени <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основные положения нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления Правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России); - способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала медицинских учреждений и формирований в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.
ПК-5	Готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов,	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - техникой сбора анамнеза, навыками анализа лабораторных и инструментальных методов исследования хирургических больных; - навыками постановки клинического диагноза в

	<p>синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>соответствии с международной классификацией болезни 10-го пересмотра и обоснования диагноза.</p> <p><u>Необходимые умения (уметь) :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить соответствие между кодом диагноза по МКБ-10 и формулировкой развёрнутого клинического диагноза; - пользоваться российскими клиническими рекомендациями по хирургическому профилю; <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основы анатомии; - основные вопросы нормальной и патологической физиологии; - нормы и отклонения от них по результатам инструментальных исследований, лабораторных показателей; - современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики хирургических больных, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней - российские клинические рекомендации по заболеваниям хирургического профиля.
ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - инструментарий и аппаратуру для диагностической, лечебной и хирургической эндоскопии, - этапы, методики и технику основных диагностических, лечебных и хирургических эндоскопических вмешательств при заболеваниях органов шеи, грудной и брюшной полостей, забрюшинного пространства <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить своевременные и в полном объеме лечебные мероприятия; <p><u>Владеть</u> навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - работы с эндоскопическим и эндохирургическим инструментарием и оборудованием для выполнения лечебных и диагностических эндоскопических вмешательств и отдельных этапов эндохирургических операций при заболеваниях органов грудной и брюшной полостей и забрюшинного

		пространства, - выполнения основных экстренных диагностических и лечебных эндоскопических вмешательств при острой хирургической патологии органов грудной и брюшной полостей и забрюшинного пространства.
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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 контактн ых	контактные занятия		сам. работа
		в том числе		
		лекции	практ. з-тия	
Тема 1. История развития эндоскопической хирургии, ее современное состояние и перспективы	4	-	4	-
Тема 2. Общая техника хирургических эндоскопических процедур	6	-	6	8
Тема 3. Лапароскопическая диагностика	6	-	6	10
Тема 4. Лапароскопическая хирургия желчных путей	6	-	6	10
Тема 5. Лапароскопическая хирургия грыж	6	-	6	10
Тема 6. Лапароскопическая хирургия желудочно-кишечного тракта	10	-	10	10
Тема 7. Экстренная эндоскопическая хирургия	10	-	10	12
Всего	48	-	48	60
Зачёт				
Итого по дисциплине	108 часов			
	3 ЗЕ			

2.2. Содержание основных разделов курса

Тема 1. История развития эндоскопической хирургии, ее современное состояние и перспективы

История развития эндоскопической хирургии, ее современное состояние и перспективы. Организация хирургической эндоскопической операции.

Тема 2. Общая техника хирургических эндоскопических процедур

Пневмоперитонеум, методики наложения. Методики интра- и экстракорпоральных эндоскопических швов. Показания и противопоказания к применению лапароскопической техники. Общие вопросы лапароскопической хирургии и мануальные навыки. Инструменты и

оборудование. Специальные вопросы лапароскопической хирургии и мануальные навыки. Решение тактических вопросов.

Тема 3. Лапароскопическая диагностика

Ревизия органов брюшной полости. Ревизия органов забрюшинного пространства и малого таза.

Тема 4. Лапароскопическая хирургия желчных путей

Лапароскопическая холецистостомия. Лапароскопическая холецистэктомия и холедохолитотомия.

Тема 5. Лапароскопическая хирургия грыж

Лапароскопическая паховая аллогерниопластика. Лапароскопическая герниопластика при вентральных грыжах.

Тема 6. Лапароскопическая хирургия желудочно-кишечного тракта.

Лапароскопическое наложение анастомозов желудочно-кишечного тракта. Лапароскопическая гастростомия. Лапароскопическая фундопликация. Лапароскопическая хирургия ожирения. Лапароскопические операции на ободочной и прямой кишке.

Тема 7. Экстренная эндоскопическая хирургия.

Лапароскопическая аппендэктомия. Лапароскопическое ушивание прободных язв. Лапароскопическая хирургия острой кишечной непроходимости.

2.3. Тематика практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Содержание тем практических занятий в дидактических единицах	Количество учебных часов
1	Тема 1. История развития эндоскопической хирургии, ее современное состояние и перспективы	1) Обсуждение и вопросы открытого типа по темам из расчёта 4 часов: История развития эндоскопической хирургии, ее современное состояние и перспективы. Организация хирургической эндоскопической операции.	4
2	Тема 2. Общая техника хирургических эндоскопических процедур	1) Обсуждение и вопросы открытого типа по темам из расчёта 3 часов: ○ Пневмоперитонеум, методики наложения. ○ Методики интра- и экстракорпоральных эндоскопических швов. ○ Показания и противопоказания к применению лапароскопической техники. ○ Общие вопросы лапароскопической хирургии и мануальные навыки.	6

		<ul style="list-style-type: none"> ○ Инструменты и оборудование. <p>2) Работа на симуляторе для отработки базовых хирургических навыков из расчёта 3 часов.</p>	
3	Тема 3. Лапароскопическая диагностика	<p>1) Обсуждение и вопросы открытого типа по темам из расчёта 2 часов: Ориентация в брюшной полости при использовании лапароскопов с разным углом зрения.</p> <p>2) Работа на симуляторе для отработки базовых хирургических навыков из расчёта 4 часов.</p>	6
4	Тема 4. Лапароскопическая хирургия желчных путей	<p>1) Обсуждение и вопросы открытого типа по темам из расчёта 2 часов: Лапароскопическая холецистостомия. Лапароскопическая холецистэктомия и холедохолитотомия.</p> <p>2) Работа на симуляторе для отработки базовых хирургических навыков из расчёта 4 часов.</p>	6
5	Тема 5. Лапароскопическая хирургия грыж	<p>1) Обсуждение и вопросы открытого типа по темам из расчёта 2 часов: Лапароскопическая паховая аллогерниопластика. Лапароскопическая герниопластика при вентральных грыжах.</p> <p>2) Работа на симуляторе для отработки базовых хирургических навыков из расчёта 4 часов.</p>	6
6	Тема 6. Лапароскопическая хирургия желудочно-кишечного тракта	<p>1) Обсуждение и вопросы открытого типа по темам из расчёта 4 часов: Лапароскопическое наложение анастомозов желудочно-кишечного тракта. Лапароскопическая гастростомия. Лапароскопическая фундопликация. Лапароскопическая хирургия ожирения. Лапароскопические операции на ободочной и прямой кишке.</p> <p>2) Работа на симуляторе для отработки базовых хирургических навыков из расчёта 6 часов.</p>	10
7	Тема 7. Экстренная эндоскопическая хирургия	<p>1) Обсуждение и вопросы открытого типа по темам из расчёта 4 часов: Лапароскопическая аппендэктомия. Лапароскопическое ушивание прободных язв. Лапароскопическая хирургия острой</p>	10

		кишечной непроходимости. 2) Работа на симуляторе для отработки базовых хирургических навыков из расчёта 6 часов.	
Итого			48

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

Дисциплина «Виртуальная хирургия» предусматривает 60 часов самостоятельной работы ординаторов.

В структуре самостоятельной работы предусмотрено:

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

3.1. Тематика самостоятельных работ

№ п/п	Наименование темы	Тематика самостоятельных работ
1	Тема 1. Общая техника хирургических эндоскопических процедур	История развития эндоскопической хирургии, ее современное состояние и перспективы. Организация хирургической эндоскопической операции.
2	Тема 2. Лапароскопическая диагностика	Пневмоперитонеум, методики наложения. Методики интра- и экстракорпоральных эндоскопических швов. Показания и противопоказания к применению лапароскопической техники. Общие вопросы лапароскопической хирургии и мануальные навыки. Инструменты и оборудование. Специальные вопросы лапароскопической хирургии и мануальные навыки.
3	Тема 3. Лапароскопическая хирургия желчных путей	Ревизия органов брюшной полости. Ревизия органов забрюшинного пространства и малого таза.
4	Тема 4. Лапароскопическая хирургия грыж	Лапароскопическая паховая аллогерниопластика. Лапароскопическая герниопластика при вентральных грыжах.
5	Тема 5. Лапароскопическая хирургия желудочно-кишечного тракта.	Лапароскопическое наложение анастомозов желудочно-кишечного тракта. Лапароскопическая гастростомия. Лапароскопическая фундопликация. Лапароскопическая хирургия ожирения. Лапароскопические операции на ободочной и прямой кишке.
6	Тема 6. Экстренная	1. Лапароскопическая аппендэктомия.

эндоскопическая хирургия.	2. Лапароскопическое ушивание прободных язв. 3. Лапароскопическая хирургия острой кишечной непроходимости.
---------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3.2. Распределение самостоятельной работы ординатора (СР) по видам:

п/№	Наименование вида СР	Объем в АЧ
1	Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме	16
2	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (компьютерная симуляция)	30
4	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале вуза	8
5	Выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (подготовка к выполнению зачетного тестирования)	6
ИТОГО		60

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-5; ПК-6)		
I (начальный)	II (последующий)	III (итоговый)
Текущий контроль по дисциплине «Виртуальная хирургия»	Зачёт по дисциплине «Виртуальная хирургия»	Государственная итоговая аттестация
Технологии формирования компетенции		
<ul style="list-style-type: none"> ○ Практические занятия: - устный опрос; - отработка практических навыков на хирургическом симуляторе; ○ Самостоятельная работа. 	Беседа-контроль с преподавателем. Демонстрация освоенных практических навыков работы на хирургическом симуляторе.	Решение тестовых заданий. Подготовка письменного или устного ответа. Беседа-контроль с членами ГЭК.
Вид оценочного средства		
Оценивание ответов на вопросы открытого типа. Наблюдение за работой ординатора на хирургическом симуляторе.	Вопросы открытого типа. Демонстрация ординатором освоенных практических навыков работы на хирургическом симуляторе.	Тестовые задания. Ситуационные задачи. Вопросы открытого типа. Оформления истории болезни.
Критерии оценивания		
<u>Критерии положительной работы ординатора на практических занятиях.</u> - присутствие на всех	<u>Ответ оценивается на «зачтено»</u> , если ординатор: - отвечает на 70% и более поставленных перед ним вопросов открытого типа;	<u>Критерии оценки итогового контроля.</u> <u>Критерии ответов</u>

<p>практических занятиях; - участие в обсуждении темы, путём ответа на вопросы открытого типа, задаваемые преподавателем на практических занятиях (не менее 70% от общего числа практических занятий); - положительная оценка преподавателем работы ординатора во время рубежного контроля. - демонстрирует базовые хирургические навыки на манекене/симуляторе.</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>- выполнение базовых хирургических навыков составляет более 70 %. <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; - ординатор неуверенно, со значительными ошибками демонстрирует базовые хирургические навыки на симуляторе (менее 70% правильно выполненных навыков).</p>	<p><u>ординатора изложены в рабочей программе ГИА по специальности 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 для текущего контроля (I этап оценки формирования компетенций)

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 по теме занятия, оценивания практических навыков на хирургическом симуляторе.

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-хирурга. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачётный банк включает 28 вопросов открытого типа, в которых должен ориентироваться специалист. Результаты собеседования и итоги тестирования оцениваются по принципу «зачтено/ не зачтено» (критерии изложены в пункте 4.1 настоящей рабочей программы).

Основные требования к ординаторам (знания, умения, владения) на зачёте:

- 1) имеет представление о предмете, об основных этапах развития отечественной эндовизионной хирургии;
- 2) понимает цели и задачи современной эндовизионной хирургии;
- 3) способен грамотно обосновать цель, методы и технику эндовизионных вмешательств;
- 4) подтверждает основные положения теории практическими примерами;
- 5) осведомлен о современных достижениях в эндовизионной хирургии;
- 6) владеет навыками лапароскопической хирургии на симуляторе;
- 7) имеет собственные оценочные суждения;
- 8) владеет алгоритмом поведения в стандартизированных клинических ситуациях;
- 9) соблюдает технику безопасности при работе в симуляционной клинике-аккредитационном центре;
- 10) руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом.

Вопросы к зачёту

1. Аппаратура и инструментарий для хирургических эндоскопических операций. Настройка и обслуживание аппаратуры и инструментария.
2. Выбор рациональных точек введения троакаров. Техника введения иглы Veress и проведения контрольных проб. Открытая лапароскопия. Техника введения троакаров.
3. Решение тактических вопросов в ходе диагностического поиска и при операции. Показания и противопоказания к лапароскопическим вмешательствам, к отказу от лапароскопической операции. Выбор способа операции в зависимости от выявленных изменений в брюшной полости.
4. Критерии отбора больных для хирургической эндоскопической операции. Показания и противопоказания. Юридические вопросы согласия больного на эндоскопическую хирургическую операцию и оформление согласия.
5. Ориентация в брюшной полости при использовании лапароскопов с разным углом зрения. Координация работы инструментами и лапароскопом. Биманульные манипуляции.
6. Варианты выполнения лапароскопической операции. Точки введения троакаров. Рассечение спаек. Алгоритм принятия решений.
7. Подготовка больных к лапароскопическому вмешательству. Вопросы анестезии. Ведение послеоперационного периода.
8. Техника диссекции и соединения тканей. Использование клип-аппликаторов. Техника остановки кровотечений. Промывание брюшной полости и аспирация жидкости.
9. Показания к применению эндоскопического шва. Техника эндоскопического шва на кишке.
10. Обеспечение асептики в процессе операции. Укладка больного на операционном столе, подготовка операционного поля, рациональное размещение оборудования, магистралей и соединительных шнуров. Размещение операционной бригады.
11. Работа с шовным материалом в брюшной полости. Формирование и наложение петли Рёдера. Альтернативные способы формирования культи отростка. Погружение культи отростка. Проведение лигатур и шовных игл в брюшную полость. Фиксация игл в иглодержателе, прошивание тканей, выведение иглы из брюшной полости.

12. Интраоперационные осложнения лапароскопических операций .Выявление осложнений. Способы их лечения. Показания к конверсии в открытую операцию.

13. Дезинфекция, стерилизация и хранение эндоскопического хирургического оборудования и инструментария.

14. Техника одиночного и Z-образного интракорпорального шва. Техника интракорпорального и экстракорпорального завязывания узлов.

15. Методы диагностики и лечения послеоперационных осложнений при остром животе. Пункционные методы в лечении послеоперационных жидкостных скоплений и внутрибрюшных абсцессов. Показания к релапароскопии. Показания к релапаротомии.

16. Выбор рациональных точек введения троакаров. Косметический кожный умбиликальный разрез, его выполнение, расширение, техника ушивания. Техника введения иглы Вереща, проведения контрольных проб. Инсуффляция газа, его удаление в конце операции. Техника введения троакаров. Удаление троакаров, ушивание мышечно-апоневротического слоя, ушивание кожных разрезов. Техника дренирования брюшной полости.

17. Извлечение тканей из брюшной полости после удаления. Использование контейнеров

18. Техника выполнения пункционных вмешательств.

19. Несостоятельность швов. Выбор способа лечения несостоятельности.

20. Применение различных методов гемостаза во время эндохирургической операции. Использование клип-аппликаторов. Электрокаутеризация, работа в монополярном и биполярном режиме, в режимах «резание» и «коагуляция». Аргон-плазменная коагуляция. Ультразвуковая диссекция. Использование различных электрохирургических инструментов. Правила, меры предосторожности и техника безопасности в электрохирургии.

21. Однопрокольные лапароскопические операции История вопроса. Различные устройства и методики выполнения однопрокольной лапароскопической операции.

22. Техника диссекции и соединения тканей. Промывание брюшной полости и аспирация жидкости.

23. Работа с лигатурным и шовным материалом. Подведение лигатур и шовных игл в операционное пространство. Фиксация игл в иглодержателе, прошивание тканей, выведение иглы из брюшной полости. Техника непрерывного и одиночного шва. Техника интракорпорального и экстракорпорального завязывания узлов.

24. Диссекция тканей : перевязка лигатурой, клипирование, электрокоагуляция, использование эндоскопического степлера.

25. Оптимальная методика выполнения однопрокольной лапароскопической операции

26. Осложнения в эндоскопической хирургии, их профилактика и устранение. Кровотечение. Перфорация полых органов. Электроожоги тканей.

27. Лапароскопическая ревизия брюшной полости. Методика и последовательность.

28. Показания и противопоказания к однопрокольной лапароскопической операции. Перспективные направления развития этих методов.

4.2.3. Контрольно-измерительные материалы для III этапа контроля.

Контрольно-измерительные материалы к государственной итоговой аттестации (III, итоговый этап контроля) изложены в рабочей программе ГИА по специальности 31.08.67.

Хирургия.

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

5.1. Основная литература

1. Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3 томах/под ред. В.С. Савельева, А. И. Кириенко.// Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. С. 832.

5.2. Дополнительная литература

1. Затевахин, И. И. Абдоминальная хирургия: Национальное руководство: краткое издание / под ред. И. И. Затевахиной, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-3630-1. - Текст: электронный // URL:

2. Гостищев В.К. Общая хирургия: учебник / под ред. Клепиковой И.А., Сучкова О.В., Митиной А.С. 5-е изд., перераб. и доп.// Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. 736 с. ISBN 978-5-9704-3959-3. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438787.html>. - Режим доступа: по подписке.

3. Николаев, А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник/ А.В. Николаев. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – С. 736

4. Эндоскопия. Базовый курс лекций: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей/ В. В. Хрячков [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 153, [7]с., [8] л. цв.ил.: ил.. - (Библиотека врача-специалиста. Эндоскопия. Инструментальная диагностика). - Библиогр.: с.143-153 . - ISBN 978-5-9704-0995-4.

Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

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

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

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 (навыков лапароскопической хирургии на симуляторе); 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 вышперечисленных разделов учебно-тематического плана, во время него проводится суммарная оценка знаний по темам практических занятий. Рубежный контроль проводится в виде выполнения базовых хирургических навыков на симуляторе.

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 (демонстрация базовых хирургических навыков на манекене/симуляторе). 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 (демонстрация базовых хирургических навыков на манекене/симуляторе), основное внимание должно уделяться разбору и оценке лучших работ, анализу недостатков.

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

7.4. Рекомендации по подготовке к зачету.

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

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

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы, обязательно в них разобраться. 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. Отработка практических навыков на хирургических симуляторах (LapSim и другие)
3. Электронные поисковые технологии: включают электронные словари, базы данных, поисковые системы.

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

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

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

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

Помещение для проведения учебных занятий № 604 (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 «LCD LG» модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL., сер.№ 901RACJ07614, Проектор Sanyo PLC XW20A; ноутбук FSC V5535 T1400/1GB/12 OGB/15.4/DVD-RW/Atheros LAN/Vista Business/Off 2007 AE, 530103; "Типовое программное обеспечение:

Операционная система MS Windows 10 Home № договора Б-00388960 от 17.12.2018 (бессрочно) МОЙ ОФИС Профессиональный корп.академ. № договора 272-ЛД (бессрочно); Антивирусное ПО антивирус Kaspersky Endpoint Security 11, № договора 10зк/32008795731 от 14.02.20 (по 05.03.22)

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
ПК-9 - 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. Уметь: -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>Владеть:</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>УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p>	<p>Знать:</p> <p>-сущность методов системного анализа и системного синтеза; - понятие «абстракция», ее типы и значение.</p> <p>Уметь:</p> <p>-выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, несущественных; - анализировать учебные и профессиональные тексты; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых</p>	<p>лекция; контрольно-обучающие семинары; - дискуссия; - работа в малых группах; - мозговой штурм; - творческое (проблемное) задание; - круглый стол .</p>	<p>тестовые задания; доклад; подготовка презентаций, ситуационные задачи; письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос</p>

	<p>объектов; - прогнозировать новые неизвестные закономерности.</p> <p>Владеть:</p> <p>-навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; - навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.</p>		
<p>УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p>Знать:</p> <p>- особенности работы в коллективе, пути повышения эффективности его работы - основы психологии профессионального общения - основные способы предупреждения спорных и конфликтных ситуаций.</p> <p>Уметь:</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>Владеть:</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>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>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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, - 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 	<ul style="list-style-type: none"> лекция; контрольно-обучающие семинары; - дискуссия; - работа в малых группах; - мозговой штурм; - творческое (проблемное) задание; - круглый стол 	<ul style="list-style-type: none"> тестовые задания; доклад; подготовка презентаций, ситуационные задачи; письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос

	<p>процессе руководства научно - исследовательской деятельностью обучающихся - обеспечивать работу студенческого научного кружка, общества профильной кафедры</p> <p>Владеть:</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
Итого часов	24	4	20	12
Итого по дисциплине	1 зачетная единица / 36 часов			

2.2. Содержание дисциплины

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

- 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		
	УК-1 - 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		
	УК-2 - 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		
	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		
	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. Качественные критерии: -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>Результрующий</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="292 1514 475 2054"> <p>знать - базисные положения «Закона о психиатрической службе и гарантии прав граждан при ее оказании» РФ, принципы организации психиатрической помощи в РФ; -общие</p> </td> <td data-bbox="475 1514 683 2054"> <p>уметь -грамотно интерпретировать результаты психодиагностического обследования больных - проектировать приемы психологического воздействия и помощи личности, способствующим личностному росту, а также</p> </td> <td data-bbox="683 1514 892 2054"> <p>владеть - навыками проведения методов психокоррекции, индивидуальной и групповой психотерапии.</p> </td> </tr> </table>	<p>знать - базисные положения «Закона о психиатрической службе и гарантии прав граждан при ее оказании» РФ, принципы организации психиатрической помощи в РФ; -общие</p>	<p>уметь -грамотно интерпретировать результаты психодиагностического обследования больных - проектировать приемы психологического воздействия и помощи личности, способствующим личностному росту, а также</p>	<p>владеть - навыками проведения методов психокоррекции, индивидуальной и групповой психотерапии.</p>			<p>тесты, вопросы, подготовка презентации.</p>	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> • При компьютерном тестировании 75% правильных ответов. • При устной форме зачета: <p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p>Качественные критерии: - знание базисных положений «Закона о психиатрической службе и гарантии прав граждан при ее оказании» РФ, основных механизмов формирования и развития болезней</p>
<p>знать - базисные положения «Закона о психиатрической службе и гарантии прав граждан при ее оказании» РФ, принципы организации психиатрической помощи в РФ; -общие</p>	<p>уметь -грамотно интерпретировать результаты психодиагностического обследования больных - проектировать приемы психологического воздействия и помощи личности, способствующим личностному росту, а также</p>	<p>владеть - навыками проведения методов психокоррекции, индивидуальной и групповой психотерапии.</p>						

	<p>механизмы формирования и развития болезней патологической зависимости; классификации и психоактивных веществ; основные синдромы, клинические проявления наркоманий и токсикоманий, их последствия; -современные подходы к медикаментозной, психологической и социальной реабилитации психических больных.</p>	<p>компенсации и коррекции отклонений в развитии личности; - составлять заключение медицинского психолога.</p>			<p>патологической зависимости, а также актуальные аспекты медикаментозной, психологической и социальной реабилитации психических больных.</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>Знать</p> <p>понятие «абстракция», ее типы и значение.</p>	<p>Уметь</p> <p>-выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, несущественных; - анализировать учебные и профессиональные</p>	<p>Владеть</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>Качественные критерии: - знание профильной терминологии, понятия «абстракция», ее типы и значение -умение выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, несущественных;</p>

	тексты; -анализировать и систематизировать любую поступающую информацию.		полемика, диспут, дебаты, устный опрос.	анализировать и систематизировать любую поступающую информацию. - владение навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам.
Результатирующий			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.
				<ul style="list-style-type: none"> - умение выявлять основные закономерности изучаемых объектов; прогнозировать новые неизвестные закономерности; анализировать эмпирический материал; формулировать обоснованные выводы. - владение навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.

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»
Этап «погружения»	Знать - особенно сти работы в коллективе, пути повышения эффективности его работы	Уметь - следовать этическим нормам, учитывать конфессиональные и культурные различия, принятые в научном общении при работе в российских и международных коллективах по решению	Владеть - 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>Качественные критерии: - 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.
Результатирующий			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.	Качественные критерии: - 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
Результатирующий	<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> <ul style="list-style-type: none"> При компьютерном тестировании 75% правильных ответов. При устной форме зачета: <ul style="list-style-type: none"> Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий. Качественные критерии: <ul style="list-style-type: none"> - знание основных требований предъявляемых к методическому обеспечению дисциплины специальности; особенностей организации самостоятельной и научно-исследовательской деятельности обучающихся по дисциплине; - умение осуществлять контроль хода выполнения проектных и исследовательских работ, оценивать качество их выполнения и оформления, давать рекомендации по совершенствованию и доработке текста;

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

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

4.3.1. Вопросы к зачету

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

4.3.2. Примерные тестовые задания

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

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

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

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.

Дескрипторы	Минимальный ответ	Изложенный, раскрытый ответ	Законченный, полный ответ	Образцовый, примерный, достойный подражания ответ
	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	
Уровень выполнения задания	Итоговый балл
Высокий (отлично)	36 - 40
Продвинутый (хорошо)	29 - 35
Пороговый (удовлетворительно)	24 - 28
Неудовлетворительно	Менее 24 баллов

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
Подготовка: 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
Планирование: – 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
Сбор информации: 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
Анализ информации, формулирование выводов	Корректирует деятельность ординатора, наблюдает, советует	Анализирует собранную информацию
Оформление работы, подготовка к представлению результатов	Консультирует в оформлении реферата и презентации	Оформляет конечные результаты
Представление задания	Оценивает результаты, процесс исследования по заранее установленным критериям	Представляет результаты исследования по заданию в форме устного представления презентации
Подведение итогов, 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 валидизации 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 Иммануила Канта»
Медицинский институт

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор медицинского института
С.В. Корнев
« 28 / 02 » 20 22 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Онкология»

Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Специальности:
31.08.67 «Хирургия»

Квалификация врача: врач-хирург
Форма обучения очная
Срок обучения 2 года

Калининград
2022

Лист согласования

Составители:

Коренев Сергей Владимирович, д.м.н., профессор кафедры хирургических дисциплин
медицинского института Балтийского федерального университета им. И.Канта

Программа обсуждена на заседании Ученого совета
медицинского института
Протокол № 12 от 28 декабря 2021г.

Председатель: _____ *С.В. Коренев*

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): Онкология

1.2 Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Смежная дисциплина «Онкология» относится к дисциплинам вариативной части (блок 1) основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67.Хирургия.

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

Целью освоения дисциплины является подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой знаний, практических навыков, компетенций по онкологии, необходимых для раннего выявления онкологической патологии на догоспитальном этапе, проведения профилактических мероприятий, решения вопроса о госпитализации больного, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по хирургии в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Основными задачами дисциплины являются:

- углубить теоретические знания ординатора по онкологии;
- совершенствовать знания по предупреждению возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- углубить знания по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- сформировать профессиональные умения и навыки у ординатора по проведению сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- совершенствовать умения, навыки ординатора в диагностике заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования.

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
Всего контактных занятий, час.	36
Самостоятельная работа ординатора	36
Всего часов по дисциплине	72
Количество зачетных единиц	2

1.4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате освоения дисциплины «Онкология» у ординатора должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции:

Код компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-5 диагностическая деятельность	готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику); - современные методы оценки состояния функций различных органов и систем, необходимые для определения ведущего синдрома патологии, постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - алгоритм диагностики патологических состояний различных органов и систем; - классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики онкологических/хирургических заболеваний. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определять патологические состояния, симптомы, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем; - определить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; - интерпретировать результаты основных и дополнительных методов диагностики, используемые в онкологической практике; - на основании данных основных и дополнительных исследований выявлять неотложные и угрожающие жизни состояния. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки ведущего клинического синдрома патологии онкологического/хирургического заболевания в соответствии с международной классификацией болезней; - методикой анализа основных лабораторных и инструментальных исследований, используемых в онкологической практике.

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

2.1. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

№ № п/ п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)		
		Контактные занятия		Самостоятельная работа
		всего	лекции	

		контакт ных		занятия	
1	Тема №1. Общие вопросы онкологии. Этиология и патогенез злокачественных опухолей.	2	2	-	4
2	Тема №2. Распространенность злокачественных опухолей. Онкологическая настороженность в работе.	6	-	6	4
3	Тема №3. Общие принципы и методы диагностики злокачественных новообразований.	6	-	6	2
4	Тема №4. Общие принципы лечения. Паллиативная помощь.	2	2	-	4
5	Тема №5. Рак желудка.	6	-	6	8
6	Тема №6. Рак толстой кишки.	6	-	6	6
7	Тема №7. Рак легкого	6	-	6	6
8	Тема №8. Обзор современных методов лечения рака.	8	2	6	2
Итого:		36	6	30	36

2.2 Содержание основных разделов курса

Тема №1. Общие вопросы онкологии. Этиология и патогенез злокачественных опухолей.

Организация онкологической службы. Эпидемиологическая ситуация в Калининградской области. Основы этиологии злокачественных опухолей. Патогенез злокачественных новообразований различных локализаций.

Тема №2. Распространенность злокачественных опухолей. Онкологическая настороженность в работе.

Эпидемиологические аспекты новообразований. Первичная, вторичная и третичная профилактика. Предраковые заболевания. Ранняя диагностика. Скрининг.

Тема №3. Общие принципы и методы диагностики злокачественных новообразований.

Современные методы диагностики онкологических заболеваний различных локализаций. Ранняя диагностика. Скрининг.

Тема №4. Общие принципы лечения. Паллиативная помощь.

Основы лучевой, химиолучевой и системной лекарственной терапии онкологических заболеваний. Оперативное лечение. Сопроводительная терапия. Паллиативная помощь.

Тема №5. Рак желудка.

Этиология, патогенез. Ранняя симптоматология, методы исследования, дифференциальный диагноз.

Тема №6. Рак толстой кишки.

Этиология, патогенез. Ранняя симптоматология, дифференциальный диагноз, методы

инструментального исследования. Профилактика и ранняя диагностика

Тема №7. Рак легкого

Этиология, патогенез. Ранняя симптоматология центрального и периферического рака, дифференциальная диагностика, методы диагностики.

Тема №8. Обзор современных методов лечения рака.

Оперативный метод, лучевая терапия, системная противоопухолевая лекарственная терапия. Понятие о комбинированном, комплексном методах лечения больных на примере отдельных локализаций. Непосредственные и отдаленные результаты лечения отдельных локализаций рака.

2.3. Тематика лекционных занятий

№ п/п	Темы лекционных занятий	Кол-во учебных часов	Тематика лекции
1.	Тема 1. Общие вопросы онкологии. Этиология и патогенез злокачественных опухолей.	2	Организация онкологической службы. Эпидемиологическая ситуация в Калининградской области. Основы этиологии злокачественных опухолей. Патогенез злокачественных новообразований различных локализаций.
2.	Тема 4. Общие принципы лечения. Паллиативная помощь.	2	Основы лучевой, химиолучевой и системной лекарственной терапии онкологических заболеваний. Оперативное лечение. Сопроводительная терапия. Паллиативная помощь.
3.	Тема 3. Обзор современных методов лечения рака.	2	Оперативный метод, лучевая терапия, системная противоопухолевая лекарственная терапия. Понятие о комбинированном, комплексном методах лечения больных на примере отдельных локализаций. Непосредственные и отдаленные результаты лечения отдельных локализаций рака.

2.4. Тематика практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Количество учебных часов	Содержание тем практических занятий в дидактических единицах
1	Тема № 2. Распространенность злокачественных опухолей. Онкологическая настороженность в работе.	6	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы из расчёта 4 часов. 2) Обсуждение клинических случаев из расчёта 2 часов.
2	Тема № 3. Общие принципы и методы диагностики злокачественных новообразований.	6	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы из расчёта 4 часов. 2) Обсуждение клинических случаев из расчёта 2 часов.

3	Тема № 5. Рак желудка.	6	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы из расчёта 4 часов. 2) Обсуждение клинических случаев из расчёта 2 часов.
4	Тема № 6. Рак толстой кишки.	6	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы из расчёта 4 часов. 2) Обсуждение клинических случаев из расчёта 2 часов.
5	Тема № 7. Рак легкого	6	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы из расчёта 4 часов. 2) Обсуждение клинических случаев из расчёта 2 часов.
6	Тема № 8. Обзор современных методов лечения рака.	6	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы из расчёта 4 часов. 2) Обсуждение клинических случаев из расчёта 2 часов.
	Итого:	36	

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	Формы контроля
1	Тема № 1. Общие вопросы онкологии. Этиология и патогенез злокачественных опухолей.	Организация онкологической службы. Эпидемиологическая ситуация в Калининградской области. Основы этиологии злокачественных опухолей. Патогенез злокачественных новообразований различных локализаций.	Вопросы открытого типа Тесты
2	Тема № 2. Распространеннос	Эпидемиологические аспекты новообразований. Первичная профилактика	Вопросы открытого типа

	ть злокачественных опухолей. Онкологическая настороженность в работе.	Вторичная профилактика Третичная профилактика. Предраковые заболевания. Скрининг.	Тесты
3	Тема 3. Общие принципы и методы диагностики злокачественных новообразований.	Современные методы диагностики онкологических заболеваний различных локализаций.	Вопросы открытого типа Тесты
4	Тема 4. Общие принципы лечения. Паллиативная помощь.	Основы лучевой, химиолучевой и системной лекарственной терапии онкологических заболеваний. Оперативное лечение. Сопроводительная терапия. Паллиативная помощь.	Вопросы открытого типа Тесты
5	Тема 5. Рак желудка.	Этиология, патогенез. Ранняя симптоматология Методы исследования Дифференциальный диагноз	Вопросы открытого типа Тесты
6	Тема 6. Рак толстой кишки.	Этиология, патогенез. Ранняя симптоматология Методы исследования Дифференциальный диагноз Профилактика и ранняя диагностика	Вопросы открытого типа Тесты
7	Тема 7. Рак легкого	Этиология, патогенез. Ранняя симптоматология центрального рака Ранняя симптоматология периферического рака Методы исследования Дифференциальный диагноз	Вопросы открытого типа Тесты
8	Тема 8. Обзор современных методов лечения рака	Понятие о комбинированном, комплексном методах лечения больных на примере отдельных локализаций. Непосредственные и отдаленные результаты лечения отдельных локализаций рака.	Вопросы открытого типа Тесты

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

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

Этапы формирования компетенций (ПК-5)		
I (начальный)	I (начальный)	I (начальный)
Текущий контроль по дисциплине «Онкология»	Зачет по дисциплине «Онкология»	Государственная итоговая аттестация
Технологии формирования компетенции		

Лекции Практические занятия Самостоятельная работа Беседа-контроль с преподавателем	Беседа-контроль с преподавателем	Решение тестовых заданий Подготовка письменного или устного ответа Беседа-контроль с членами ГЭК
Вид оценочного средства		
Вопросы открытого типа. Оценка презентации	Вопросы открытого типа.	Тестовые задания. Ситуационные задачи. Вопросы открытого типа. Оформления истории болезни.
Критерии оценивания		
<p>Критерии оценки текущего контроля: <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 практических занятиях; - участие в обсуждении темы, путём ответа на вопросы открытого типа, задаваемые преподавателем, (не менее 70% от общего числа практических занятий); - положительная оценка за выступление с презентацией*См. примечание.</p> <p><u>Критерии допуска ординатора к зачету:</u> Если работа ординатора на лекционных и практических занятиях оценивается преподавателем положительно, то ординатор допускается к зачету по дисциплине.</p>	<p>Критерии оценки промежуточного контроля: <u>Ответ оценивается на «зачтено»</u>, если ординатор: <input type="checkbox"/> отвечает на 71% и более вопросов при устном собеседовании, ориентирован в основных вопросах специальности. <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 при устном собеседовании.</p>	<p>Критерии оценки итогового контроля: <u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочей программе ГИА по специальности</u> <u>31.08.67.Хирургия.</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)

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 по теме занятия, оценки за участие в разборе клинических случаев, за подготовку доклада с презентацией.

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 онкологии для решения профессиональных задач специалиста врача-хирурга. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачётный банк включает 24 вопроса открытого типа, в которых должен ориентироваться специалист. Результаты устного собеседования по теоретическим вопросам оцениваются по принципу «зачтено/ не зачтено» (критерии изложены в пункте 4.1 настоящей рабочей программы).

Основные требования к ординаторам (знания, умения, владения) на зачёте:

- 1) имеет представление о предмете, об основных этапах развития отечественной онкологии;
- 2) понимает цели и задачи современной онкологии;
- 3) способен грамотно определить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата, интерпретировать результаты основных и дополнительных методов диагностики, используемые в онкологической практике, и на основании данных основных и дополнительных исследований выявлять неотложные и угрожающие жизни состояния;
- 4) подтверждает основные положения теории практическими примерами;
- 5) осведомлен о современных достижениях в онкологии;
- 6) имеет собственные оценочные суждения;
- 7) владеет алгоритмом поведения в стандартизированных клинических ситуациях;
- 8) руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом.

Вопросы к зачёту

1. Определение понятий «опухоль» и «рак». Основные свойства опухолей (беспредельность роста, относительная автономность, клеточная атипия, метастазирование).
2. Пути метастазирования опухолей, этапы
3. Этиология опухолей. Определяющие факторы и внешние этиологические факторы. Канцерогенез.
4. Организация онкологической службы. Структура онкологического диспансера. Группы диспансерного учета. Учетные документы на онкологических пациентов.
5. Профилактика онкологических заболеваний (первичная, вторичная, третичная).
6. Классификация TNM: основные и дополнительные элементы, принципы. Стадии заболевания. Структура диагноза онкологического заболевания.
7. Методы диагностики в онкологии. Виды биопсий.
8. Классификация методов лечения в онкологии. Понятие «комбинированное», «комплексное» и «сочетанное» лечение.
8. Виды хирургических вмешательств в онкологии. Принципы радикальных хирургических операций, отличие от операций при неопухоловой патологии.
9. Лучевая терапия в онкологии. Правило Бергонье-Трюбондо. Источники излучения, классификация методов облучения по цели и методологии. Показания и противопоказания к лучевому противоопухолевому лечению.
10. Химиотерапия опухолей. Основные группы лекарственных противоопухолевых препаратов. Показания и противопоказания к лекарственному противоопухолевому лечению.
11. Гормонотерапия в онкологии. Показания. Группы лекарственных препаратов.
12. Рак легкого. Заболеваемость и смертность в России. Морфологические формы рака легкого. Этиология, патогенез, предраковые заболевания. Метастазирование рака легкого. Профилактика.
13. Клинико-анатомические формы рака легкого - центральный, периферический, атипические формы. Особенности их рентгенологического и клинического проявления.
14. Рак легкого: клинические проявления – симптомы первичной опухоли, местно-распространенного процесса, признаки отдаленных метастазов.
15. Диагностика рака легкого. Лечение рака легкого.
16. Заболеваемость раком желудка, запущенность, причины поздней диагностики. Этиология. Предраковые заболевания. Группы риска. Пути улучшения ранней диагностики. Профилактика рака.
17. Пути метастазирования рака желудка. Отдаленные метастазы. Методы выявления.
18. Клиника рака желудка. Зависимость от локализации, формы опухолевого роста, степени распространения опухоли. Синдром «малых признаков».
19. Методы диагностики рака желудка.
20. Рак желудка - принципы лечения. Радикальные и паллиативные операции. Показания к лучевой и лекарственной противоопухолевой терапии.
21. Заболеваемость раком пищевода. Факторы риска, предопухолевые заболевания. Клиника и диагностика рака пищевода. Лечение.
22. Заболеваемость и смертность от колоректального рака. Предраковые заболевания ободочной и прямой кишки. Методы диагностики колоректального рака. Пути улучшения ранней диагностики.
23. Клиника рака ободочной и прямой кишки. Группы симптомов. Клинические формы рака ободочной кишки, связь с локализацией.
24. Лечение пациентов с раком ободочной и прямой кишки. Радикальные и паллиативные операции. Лучевая терапия и химиотерапия в лечении колоректального рака.

4.2.3. Контрольно-измерительные материалы для III этапа контроля.

Контрольно-измерительные материалы к государственной итоговой аттестации (III, итоговый этап контроля) изложены в рабочей программе ГИА по специальности 31.08.67. Хирургия.

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
2. Клиническая онкология: учеб. пособие для подгот. врачей и послевуз. доп. образования/ под ред. П. Г. Брюсова, П. Н. Зубарева. - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2012. - 455 с., [4] цв. ил.: ил., табл.. - Библиогр. в конце гл.. - ISBN 978-5-299-00462-5.
Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(1), МБ(1)
3. Давыдов М.И. Онкология. Клинические рекомендации/ М-во здравоохранения РФ, Ассоц. онкологов России; под ред. М. И. Давыдова. - Москва: РОНЦ, 2015. - 679 с.: ил., табл.. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-95340-190-6.
Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)
4. Руководство по ранней диагностике рака [Текст] / под рук. E. Krug, C. Varghese. - Женева : Всемирная организация здравоохранения, 2018. - 38 с. : ил.

Дополнительная литература

1. Лукьянченко, А. Б. Современная тактика распознавания новообразований печени [Текст] / А. Б. Лукьянченко, Б. М. Медведева. - Москва : Практическая медицина, 2015. - 184 с. : ил.
2. Состояние онкологической помощи населению России в 2017 году. Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2018.
3. Каприн АД, Старинский ВВ, Петрова ГВ (eds.): Злокачественные новообразования в России в 2018 году (заболеваемость и смертность). М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России; 2019.
4. Куликов, Е. П. Непальпируемые опухоли молочных желез [Текст] / Е. П. Куликов, А. П. Загадаев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 152 с. : ил.
5. Клиническая онкология: учеб. пособие для подгот. врачей и послевуз. доп. образования/ под ред. П. Г. Брюсова, П. Н. Зубарева. - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2012. - 455 с., [4] цв. ил.: ил., табл.. - Библиогр. в конце гл.. - ISBN 978-5-299-00462-5.
Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(1), МБ(1)
6. Рубинина, Э. Д. Хирургия: учебник/ Э. Д. Рубинина ; под ред. И. К. Гайнутдинова. - М.: Дашков и К°, 2012. - 590, [1] с.: ил.. - Библиогр.: с. 585 (23 назв.). - ISBN 978-5-394-01823-7.
Имеются экземпляры в отделах: всего 57: УБ(56), МБ(ЧЗ)(1)
7. Большаков, О. П. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учеб. для вузов/ О. П. Большаков, Г. М. Семенов. - 2-е изд.. - М.; СПб.; Нижний Новгород: Питер, 2012. - 958 с.: ил.. - (Учебник для вузов). - Библиогр.: с. 956-958 (68 назв.). - ISBN 978-5-459-01155-5.
Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)
8. Cong W.M. Surgical pathology of hepatobiliary tumors. Springer 2017:1–372.

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

- 1) Клинические рекомендации Минздрава России, профильных ассоциаций (Ассоциации онкологов России) https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend
- 2) Международная классификация болезней 10-го пересмотра <http://mkb-10.com>

- 3) Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <http://cr.rosminzdrav.ru>
- 4) Поисковая база PubMed: <http://pubmed.com>
- 5) Поисковый ресурс Медскейп: <http://www.medscape.com>
- 6) Портал крупнейшего международного научного журнала открытого доступа: Public Library of Science. Medicine: <http://www.plosmedicine.org>
- 7) Российская научная электронная библиотека: 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 – 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, 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.

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 № 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

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	-
ИТОГО	1	36	36	

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
Итого:		6

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. https://elib.kantiana.ru/viewer/books/pdf/2018217ZdravoohranenieKaliningradObl.pdf/reading
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
	Итого:	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"> - 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.. 	<ul style="list-style-type: none"> - обосновать необходимость укрепления здоровья и профилактики заболеваний. - применять методики определения и оценки факторов риска заболеваний в практической деятельности - выбрать методы и средства гигиенического обучения и пропаганды здорового образа жизни в зависимости от конкретной ситуации 	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 ¹)- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских

¹ 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 ²) - готовностью к участию в оценке качества оказания

² 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		
	ЗНАТЬ	УМЕТЬ	ВЛАДЕТЬ
Этап «погружения»	Основные положения национальных систем здравоохранения, систем национального социального страхования, системы частного здравоохранения; их преимущества и недостатки, направления реформирования	провести сравнительный анализ систем здравоохранения по основным критериям	Навыками работы с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой 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	
УК-1. 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>Качественные критерии:</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятие методология и ее значение <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, несущественных; - анализировать учебные и профессиональные тексты; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам
	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	знать	уметь	владеть	вопросы, подготовка презентаций	<p>«зачтено».</p> <ul style="list-style-type: none"> • При устной форме зачета: <p>Количественные критерии:</p>
	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 Факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические, образ жизни	Уметь Анализировать основные демографические показатели территории, обслуживаемой ЛПУ.	Владеть Навыками анализа и интерпретации основных концепций здоровья и здравоохранения	Вопросы открытого типа; задания; доклад; презентации; письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий. Качественные критерии: Знать: - основные факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические, образ жизни Уметь: - осуществлять анализ основных демографических показателей территории, обслуживаемой ЛПУ Владеть: - Навыками анализа и интерпретации основных концепций в сфере здоровья и здравоохранения РФ
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 - определить 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 определения и оценки факторов 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 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-8³) - 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>Качественные критерии: 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>Качественные критерии: 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 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 и нормативными актами, нормативно-методической литературой регулируемыми проведение экспертизы временной нетрудоспособности и контроля качества медицинской помощи;		
Результатирующий				вопросы,	«зачтено».
	знать	уметь	владеть	подготовка презентации	<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 здравоохранения, систем национального</p>
	особенности и основные характеристики национальных систем здравоохранения, систем национального	объяснить причины возникновения проблем результативности в каждой типичной системе здравоохран	Навыками работы с нормативными правовыми актами регулирующими проведение экспертизы		национальных систем

	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; 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
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	
Уровень выполнения задания	Итоговый балл
Высокий (отлично)	36 - 40
Продвинутый (хорошо)	29 - 35
Пороговый (удовлетворительно)	24 - 28
Неудовлетворительно	Менее 24 баллов

5.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, 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
Подготовка: 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
Планирование: – 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
Сбор информации: 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
Анализ информации, формулирование выводов	Корректирует деятельность ординатора, наблюдает, советует	Анализирует собранную информацию
Оформление работы, подготовка к представлению результатов	Консультирует в оформлении реферата и презентации	Оформляет конечные результаты
Представление задания	Оценивает результаты, процесс исследования по заранее установленным критериям	Представляет результаты исследования по заданию в форме устного представления презентации
Подведение итогов, 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.

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

Помещения для проведения учебных занятий № 214 и 215 (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. А. Невского, дом № 14, корпус №2, второй этаж), № 118 (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. А. Невского, дом № 14, корпус №2, первый этаж)

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения аудитории с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

№ 118 аудитория для проведения учебных занятий

Оборудование:

Проектор Epson EB-450 W - ультракороткофокусный с повышенной яркостью - 1 шт.

системный блок Fujitsu Siemens E5916 IQ 956 Intel Core 440, 2,0 GHz, 2 Gb ОЗУ, 80 Gb HDD - 1 шт., keyboard, Mouse, LAN, Internet access

Интерактивная доска HITACHI - 1 шт., маркерная доска -1 шт., меловая доска -1 шт.

Перечень используемого программного обеспечения:

Операционная система Office 365 ProPlusEdu – договор Tr000669946/2361 от 26.10.2021, Kaspersky Endpoint Security Node – Договор 2021.110782 от 21.07.2021 (на 2 года)

№215 аудитория для для самостоятельной работы обучающихся

Стол преподавателя, стулья 12 шт.

Перечень основного оборудования:

Проектор Epson EB-450 W - ультракороткофокусный с повышенной яркостью.

Моноблок MSI MS AC22 Intel Core i3-M380, 2,53 GHz, 4 Gb RAM, 1 Tb HDD, 21,5”, keyboard, Mouse, LAN, Internet access

Маркерная доска

Перечень используемого программного обеспечения:

Office 365 ProPlusEdu – договор Tr000669946/2361 от 26.10.2021; Adobe Acrobat Reader DC, Антивирусное ПО Kaspersky Endpoint Security Node – Договор 2021.110782 от 21.07.2021 (на 2 года)

№214 аудитория для самостоятельной работы обучающихся (компьютерный класс)

Стол преподавателя, стулья 18 шт.

Перечень основного оборудования:

Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 8 Gb ОЗУ, 256 Gb HDD, 21,5”, keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 9 шт. Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 8 Gb ОЗУ, 42,8 Gb HDD, 21,5”, keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 1 шт. Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 4 Gb ОЗУ, 256 Gb HDD, 21,5”, keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 1 шт.

Перечень используемого программного обеспечения:

Office 365 ProPlusEdu – договор Tr000669946/2361 от 26.10.2021; ;1С:Предприятие 8 (8.3.5.1186) Adobe Acrobat Reader DC – Russian Adobe; AIR Adobe Creative Suite 5.5 Design Standard; Adobe Flash Player 28 ActiveX; Android SDK Tools; ArcGIS 10.3.1 for Desktop; ArchiCAD 19 RUS; Borland Database Desktop 7.0.5.37; Borland Database Engine 5.2.0.3; CIR Tool Kit

Антивирусное ПО антивирус Kaspersky Endpoint Security Node – Договор 2021.110782 от 21.07.2021 (на 2 года)

Помещение для проведения учебных занятий № 203 (236016, Калининградская обл.,

г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-б), аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения

Оборудование:

Проектор Epson EB-1725, Видеопроектор Canon LV-8235 стационарный короткофокусный; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GB DRW GT710_2GB, NXM7CEU027321157E03400» (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010 –договор №1980/12 14.12.2012 ООО "ЭСЭМДЖИ", акт АА-118 от 21.12.2012; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); столы и стулья ученические, стол компьютерный, экран, доска меловая

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



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор медицинского института

С.В. Коренев

2022 г.

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

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

Для ординаторов 1 года обучения

Лист согласования

Составители:

Д-р мед.наук, проф. кафедры фундаментальной медицины медицинского
института Балтийского федерального университета им. И.Канта
Волкова Лариса Владимировна

Программа обсуждена на заседании Ученого совета
медицинского института
Протокол № 12 от 28 декабря 2021г..

Председатель: _____ *С.В. Корнев*

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

СОДЕРЖАНИЕ

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

1. Пояснительная записка

1.1 Наименование дисциплины (модуля): Патология

1.2 Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Патология» входит в базовую часть блока 1 «Дисциплины (модули)» (Б1.Б.04) и является обязательным курсом в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по 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
Всего	24	6	18	12
ИТОГО	36 часов			
	1 з.е.			

2.2. Содержание основных разделов курса

Тема №1. Общая патология

Предмет и методы патологии. Болезнь как состояние организма. Этиология и патогенез. Морфогенез. Осложнения и исходы заболеваний. Патоморфоз. Саногенез. Танатогенез. Виды повреждения органов, тканей, клеток. Общие патологические процессы, их патофизиологическая и 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

№ п/п	Темы лекций	Количество учебных часов	Тематика лекции
1	Тема 1. Общая патология	2	Предмет и методы патологии. Болезнь как состояние организма. Этиология и патогенез. Морфогенез. Осложнения и исходы заболеваний. Патоморфоз. Саногенез. Танатогенез. Виды повреждения органов, тканей, клеток. Общие патологические процессы, их клинико-морфологическая характеристика.
2	Тема 2. 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	Тема 3. Клиническая патология отдельных органов и систем.	2	Клиническая патология болезней сердечно-сосудистой системы. Клиническая патология болезней органов дыхания. Клиническая патология болезней желудочно-кишечного тракта. Клиническая патология болезней почек.

2.4. Тематика практических занятий

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

1	Тема 1. 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	Тема 2. 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	Тема 3. 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.
Итого:		18	

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

Дисциплина «Патология» предусматривает 12 часов самостоятельной работы ординаторов.

В структуре самостоятельной работы предусмотрено:

- изучение учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности;
- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале вуза, в т.ч. к зачётному тестированию;
- самостоятельная подготовка ординаторов к текущему контролю и промежуточной аттестации по дисциплине.

3.1. Тематика самостоятельных работ

№ п/п	Номер и наименование темы	Тематика самостоятельных работ	Ссылки на источники литературы
1.	Общая патология.	Предмет и методы патологии. Болезнь как состояние организма. Этиология и патогенез. Морфогенез. Осложнения и исходы заболеваний. Патоморфоз. Саногенез. Танатогенез. Виды повреждения органов, тканей, клеток. Общие патологические процессы, их клинико-морфологическая характеристика.	Зайратьянц О. В. Патологическая анатомия: рук. к практ. занятиям : учеб. пособие для высш. проф. образования/ [О. В. Зайратьянц [и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 694, [1] с.: ил.. - Библиогр. в конце кн.. - ISBN 978-5-9704-3269-3. Имеются экземпляры в отделах: всего 3: МБ(ЧЗ)(1), МБ(2). Повзун С. А. Общая патологическая анатомия: учеб. пособие для мед. вузов/ С. А. Повзун. -

			<p>Санкт-Петербург: СпецЛит, 2015. - 318, [1] с. - Библиогр.: с. 319. - ISBN 978-5-299-00676-6.</p> <p>Имеются экземпляры в отделах: МБ(1).</p> <p>Струков А. И. Патологическая анатомия: учеб. для студентов мед. вузов/ А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стер., 2012; М.: Литтерра, 2010. - 846 с., [4] л. цв. ил.: ил., табл.. - (Учебник). - Библиогр.: с. 826. - Предм. указ.: с. 827-846. - ISBN 978-5-904090-26-5: 950.00 р. - ISBN 978-5-4235-0045-0.</p> <p>Имеются экземпляры в отделах: всего 37: МБ(ЧЗ)(2), УБ(35).</p>
2.	Общие вопросы клинической патологии.	<p>Общие понятия нозологии. Классификации болезней. Учение о диагнозе. Диагноз, определение, структура диагноза. Клинико-морфологические сопоставления. Роль прижизненной морфологической диагностики в постановке диагноза.</p>	<p>Зайратьянц, О. В. Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов: справочник/ О. В. Зайратьянц, Л. В. Кактурский. - 2-е изд., перераб. и доп.. - М.: МИА, 2011. - 569, [1] с.: табл.. - Библиогр.: с. 568-570. - ISBN 978-5-8948-1881-8.</p> <p>Имеются экземпляры в отделах: МБ(1)</p> <p>Пальцев М. А. Атлас по патологической анатомии: учеб. для мед. вузов/ М. А. Пальцев, А. Б. Пономарев, А. В Берестова. - 4-е изд., стер.. - М.: Медицина, 2010. - 422 с., [5] л. ил.: ил. - (Учебная литература для студентов медицинских вузов). - Библиогр. в конце кн. - ISBN 5-225-03544-2.</p> <p>Имеются экземпляры в отделах: всего 75: УБ(74), МБ(ЧЗ)(1).</p> <p>Франк У. А. Формулировка патологоанатомического диагноза: клин. рек./ Рос. о-во патологоанатомов; [сост. Г. А. Франк [и др.]. - Москва: Практ. медицина, 2016. - 94 с. - Библиогр. в конце разд.. - ISBN 978-5-98811-429-1.</p> <p>Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1).</p>
3.	Клиническая патология отдельных органов и систем.	<p>Клиническая патология болезней сердечно-сосудистой системы. Клиническая патология болезней органов дыхания. Клиническая патология болезней желудочно-</p>	<p>Волкова Л. В. Руководство к практическим занятиям по патологической анатомии для студентов педиатрического факультета: учеб. пособие для вузов : в 3 т./ Л. В. Волкова. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Курск: АПИИТ ГИРОМ, 2010 - 2010. - Загл. обл. и на</p>

	кишечного тракта. Клиническая патология болезней почек.	<p>корешке: Патологическая анатомия. Т. 2. - 339 с. - ISBN 978-5-91737-015-6. Имеются экземпляры в отделах: всего: УБ(29), МБ(ЧЗ)(2).</p> <p>Волкова Л. В. Руководство к практическим занятиям по патологической анатомии для студентов педиатрического факультета: учеб. пособие для вузов : в 3 т./ Л. В. Волкова. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Курск: АПИИТ ГИРОМ, 2010 - 2010. - Загл. обл. и на корешке: Патологическая анатомия. Т. 3. - 406 с. - Библиогр.: с. 376-386 (200 назв.). - Предм. указ.: с. 387-406. - ISBN 978-5-91737-016-3. Имеются экземпляры в отделах: всего 30: УБ(28), МБ(ЧЗ)(2).</p> <p>Пальцев М. А. Патологическая анатомия: нац. рук./ Рос. о-во патологоанатомов, Нац. проект "Здоровье", Ассоц. мед. о-в по качеству (АСМОК); гл. ред.: М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1259 с.: ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-1992-2. Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1).</p>
--	---------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

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

Компетенция	УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.			
Этап формирования компетенции	вид оценочного средства	показатели и критерии уровня освоения компетенции		
		<i>пороговый</i> «удовлетворительно» «зачтено»	<i>базовый</i> «хорошо» «зачтено»	<i>высокий</i> «отлично» «зачтено»
I. <u>Знание:</u> - современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов научных исследований в клиническую практику.	Вопросы открытого типа	Качественные критерии: знание и общее понимание базового теоретического материала; овладение простыми навыками анализа научной информации; умение излагать мысли последовательно. Оценка «удовлетворительно»»	Качественные критерии: знание, понимание и владение основным объемом теоретического материала; умение анализировать научную информацию; умение формулировать	Качественные критерии: знание, понимание и свободное владение полным объемом теоретического материала; умение анализировать и использовать факты для аргументации и

<p>II Умение: - выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности.</p> <p>III Владение: - 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>
Компетенция	<p>ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>			
Этап формирования компетенции	вид оценочного средства	показатели и критерии уровня освоения компетенции		
<p>I. Знание: - основы патоморфологической диагностики заболеваний и патологических процессов.</p> <p>II Умение: - диагностировать основные заболевания и патологические процессы на основании изучения патоморфологических изменений.</p> <p>III Владение: - методами морфологической диагностики основных заболеваний и патологических процессов на основании изучения патоморфологических изменений органов и тканей</p>	<p>вопросы открытого типа</p>	<p>Качественные критерии: 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>Качественные критерии: 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>Качественные критерии: 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.
Компетенция	ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными			
Этап формирования компетенции	вид оценочного средства	показатели и критерии уровня освоения компетенции		
		<i>пороговый «удовлетворительно» «зачтено»</i>	<i>базовый «хорошо» «зачтено»</i>	<i>высокий «отлично» «зачтено»</i>
<p>I. Знание:</p> <ul style="list-style-type: none"> - группы риска развития заболеваний (генетические, профессиональные, влияние факторов окружающей среды и т.д.). - основы первичной профилактики заболеваний и диспансеризации. - основные направления в профилактике заболеваний и осуществления диспансерного наблюдения. <p>II Умение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - давать оценку причин и условий возникновения заболеваний у человека. - оценивать природные и социальные факторы среды в развитии болезней у человека. <p>III Владение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами выявления причин и условий возникновения, развития заболеваний. - методами выявления и коррекции факторов риска развития заболеваний. - методами ранней диагностики заболеваний. - методами проведения профилактических осмотров, диспансерного наблюдения. 	вопросы открытого типа	<p>Качественные критерии:</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>Качественные критерии:</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>Качественные критерии:</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>I. Знание: - патоморфологические основы диагностики заболеваний и патологических процессов, в соответствии с МКБ-10.</p> <p>II Умение: - интерпретировать результаты патоморфологической диагностики заболеваний и патологических процессов, в соответствии с МКБ-10.</p> <p>III Владение: - основами патоморфологической диагностики заболеваний и патологических процессов, в соответствии с МКБ-10. - методами общеклинического обследования.</p>	вопросы открытого типа	<p>Качественные критерии: 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>Качественные критерии: 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>Качественные критерии: знание, понимание и свободное владение полным объемом теоретического материала; умение анализировать и использовать факты для аргументации и самостоятельных выводов и обобщений; умение давать самостоятельную оценку явлениям; умение излагать мысли последовательно и грамотно. Оценка «отлично» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний, клиническое мышление по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.</p>

В связи с тем, что учебная дисциплина формирует несколько компетенций, формирование критериев оценки должно проходить в два этапа:

I этап: критерии оценки определяются отдельно для каждой сформированной компетенции. На первом этапе определение критериев оценивания каждой компетенции основывается на анализе уровня самостоятельности при использовании знаний, умений и навыков, полученных в процессе освоения учебной дисциплины.

II этап: определение критериев оценки базируются на комплексном подходе к уровню сформированности обязательных компетенций. Основным критерием оценки ординатора по результатам изучения учебной дисциплины является наличие у него сформированных компетенций.

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

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

Контрольно-измерительные материалы I этапа оценки формирования компетенций изложены в пункте 2.4 настоящей рабочей программы. Система текущего контроля включает контроль работы на практических занятиях и контроль самостоятельной работы.

Работа на практических занятиях оценивается преподавателем по итогам подготовки и выполнения ординаторами практических заданий, активности работы в самостоятельной работе. Состоит из обсуждения вопросов открытого типа по теме занятия, разбора клинических случаев, решения ситуационных задач, тест-контроля (из сформированного банка тестовых заданий, используемого для текущего и промежуточного контроля).

Примеры приведены ниже.

Вопросы для текущего контроля (примеры):

1. Общие понятия патологии, клинической патологии.
2. Структура и виды диагноза.
3. Категории расхождения диагнозов.
4. Основные виды морфологического исследования.
5. Виды биопсий.
6. Функциональная морфология альтерации.
7. Функциональная морфология воспаления и иммунопатологических процессов.
8. Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Макро- и микроскопическая характеристика.
9. Ревматические болезни. Ревматизм. Макро- и микроскопическая характеристика.
10. Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка. Макро- и микроскопическая характеристика.
11. Острые воспалительные заболевания легких. Очаговая пневмония. Крупозная пневмония. Макро- и микроскопическая характеристика.
12. Интерстициальные пневмонии. Макро- и микроскопическая характеристика.
13. Болезни пищевода. Эзофагиты. Опухоли пищевода. Макро- и микроскопическая характеристика.
14. Болезни желудка. Гастриты. Хронический гастрит. Макро- и микроскопическая характеристика.
15. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Макро- и микроскопическая характеристика.
16. Опухоли желудка. Макро- и микроскопическая диагностика.
17. Болезни кишечника. Макро- и микроскопическая характеристика.
18. Опухоли кишечника. Макро- и микроскопическая характеристика.
19. Заболевания печени. Гепатиты. Вирусный гепатит. Алкогольные поражения печени. Макро- и микроскопическая характеристика.
20. Циррозы печени. Макро- и микроскопическая характеристика.
21. Болезни почек. Виды. Классификация. Общая клинико-морфологическая характеристика.
22. Гломерулонефриты. Макро- и микроскопическая характеристика.
23. Невоспалительные гломерулопатии. Макро- и микроскопическая характеристика.
24. Пиелонефрит. Интерстициальный нефрит. Макро- и микроскопическая характеристика.
25. Тубулоинтерстициальный нефрит. Макро- и микроскопическая характеристика.

Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Больная, страдавшая гипертонической болезнью, погибла от кровоизлияния в головной мозг. Микроскопически обнаружены изменения мелких сосудов, имевших необычную оптическую плотность и гомогенность стенки.

Задание

- 1) Чем объясняется хрупкость стенок сосудов?
- 2) Назовите данную патологию.
- 3) Укажите ее вариант.
- 4) Расшифруйте морфогенез патологического процесса.

Задача 2.

У мужчины 43 лет в биоптате легочной ткани обнаружены гранулемы, построенные из лимфоидных, эпителиоидных и гигантских клеток Пирогова – Лангханса. В центре – участок казеозного некроза.

Задание

- 1) Диагностируйте патологический процесс.
- 2) Какова предположительная этиология процесса?
- 3) Назовите возможные исходы.

Задача 3.

У больного при гастроскопическом исследовании в области малой кривизны желудка обнаружено опухолевидное образование диаметром 1,5 см на ножке. Удаленная опухоль хорошо отграничена, на разрезе серо-розового цвета.

Задание

- 1) Назовите вид опухоли.
- 2) Каковы особенности роста этой опухоли?
- 3) Определите возможную гистологическую разновидность этой опухоли.
- 4) Перечислите другие гистологические варианты этой опухоли?
- 5) Определите группу международной классификации, к которой относится опухоль.

Примеры тестовых заданий для текущего контроля знаний.

Выберите один правильный ответ.

1. В дне эрозий и язв желудка образуется эндогенный пигмент

1. ферритин
2. солянокислый гематин
3. порфирин
4. гемосидерин
5. гемомеланин

2. Развитие подагры связано с выпадением в околосуставных тканях

1. хлорида натрия
2. порфирина
3. мочекислового натрия
4. гемосидерина
5. фосфата кальция

3. Название печени при хроническом венозном застое

1. "большая бугристая"
2. "глазурная"
3. "сальная"
4. "большая пёстрая"
5. "мускатная"

4. Эмболия - это

1. повышенное кровенаполнение
2. затрудненный отток крови
3. циркуляция в сосудах инородных частиц
4. пониженное кровенаполнение
5. выход крови или лимфы из просвета сосудов

5. Ишемия – это

1. уменьшение артериального кровенаполнения органа или ткани
2. увеличение кровенаполнения органа или ткани
3. отёк
4. венозное полнокровие
5. общее малокровие

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

На II этапе оценки формирования компетенций (зачете) проверяется способность ординатора использовать приобретенные знания, умения и практические навыки для решения профессиональных задач врача-специалиста. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачетный банк включает 50 вопросов открытого типа, в которых должен ориентироваться специалист. Зачетный билет включает в себя 2 вопроса по патологии, на который ординаторы отвечают письменно или устно, о чем извещаются заблаговременно. Успешное прохождение тест-контроля является необходимым для допуска к оценке теоретических знаний.

Результаты устного собеседования по теоретическим вопросам по зачетному билету оцениваются по принципу «зачтено», «не зачтено» (критерии изложены в пункте 4.1 настоящей рабочей программы).

Основные требования к ординаторам на зачёте:

- 1) имеет представление о месте патологической анатомии в медицине;
- 2) понимает цели и задачи патологической анатомии;
- 3) подтверждает основные положения теории практическими примерами;
- 4) осведомлен о современных достижениях в патологической анатомии;
- 5) знает основы общей патоморфологии и клинической морфологии;
- 6) способен правильно провести клинико-анатомический анализ летальных исходов;
- 7) умеет правильно заполнить необходимую медицинскую документацию;
- 8) имеет собственные оценочные суждения;
- 9) умеет проводить дифференциальный диагноз;
- 10) способен грамотно поставить и обосновать патологоанатомический диагноз;
- 11) владеет алгоритмом поведения в стандартизированных клинических ситуациях;
- 12) руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом.

Вопросы к зачету:

1. Методы клинической патологии. Биопсии: основные виды, клиническое значение, интерпретация.
2. Диагноз: определение, принципы построения, структура. Основное заболевание, его осложнения, непосредственные причины смерти.
3. Общие патологические процессы, виды, методы диагностики.

4. Дистрофии: виды, классификация, клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
5. Некроз и апоптоз: виды, классификация, клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
6. Нарушения кровообращения: виды, общая клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
7. Венозное полнокровие: виды, клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
8. Малокровие: виды, клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
9. Тромбоз: виды, клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
10. Эмболия: виды, клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
11. ТЭЛА, тромбоэмболический синдром. Клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
12. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови. Клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
13. Экссудативное воспаление: виды, клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
14. Продуктивное воспаление: виды, клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
15. Иммунопатология. Классификация иммунопатологических процессов. Общая клинико-морфологическая характеристика. Возможности морфологической диагностики.
16. Опухоли. Общая характеристика. Виды, методы и возможности морфологической диагностики, исходы и клиническое значение.
17. Ишемическая болезнь сердца: этиопатогенез, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
18. Ревматизм: этиопатогенез, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
19. Ревматоидный артрит: этиопатогенез, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
20. Системная красная волчанка: этиопатогенез, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
21. Очаговые бронхопневмонии: этиопатогенез, виды, основы морфологической диагностики, место в структуре диагноза.
22. Долевая пневмония. Крупозная пневмония: этиопатогенез, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
23. Межуточные пневмонии: этиопатогенез, основы морфологической диагностики.
24. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиопатогенез, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
25. Болезнь Крона и неспецифический язвенный колит: этиопатогенез, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
26. Гепатиты: этиопатогенез, виды, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
27. Гепатозы: этиопатогенез, виды, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
28. Циррозы печени: этиопатогенез, виды, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
29. Гломерулонефриты: этиопатогенез, виды, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
30. Невоспалительные гломерулопатии: этиопатогенез, виды, основы морфологической

диагностики и формулировки диагноза.

31. Тубуло-интерстициальные болезни почек: этиопатогенез, виды, основы морфологической диагностики.

32. Пиелонефрит: этиопатогенез, виды, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.

Примеры тестовых заданий для промежуточного контроля (зачет) по специальности «Патология»

Выберите один правильный ответ.

1. Красный (геморрагический) инфаркт развивается в результате

1. тромбоза артерии головного мозга
2. тромбоза ветви легочной артерии
3. тромбоза коронарной артерии
4. тромбоза портальной вены
5. тромбоза артерии почки

2. Фазы воспаления

1. альтерация, экссудация, фагоцитоз
2. фагоцитоз, экссудация, пролиферация
3. пролиферация, экссудация, альтерация
4. гиперемия, отёк, экссудация
5. эндцитобиоз, гистолиз, пролиферация

3. Альтерация при воспалении - это фаза

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

4. Основные клетки в очаге экссудативного воспаления

1. лимфоциты
2. фибробласты
3. макрофаги
4. нейтрофильные лейкоциты
5. плазмоциты

5. Название сердца при фибринозном (крупозном) воспалении перикарда

1. "висячее"
2. "волосатое"
3. "глазурное"
4. "панцирное"
5. "лежащее"

6. В перикарде при уремии развивается воспаление

1. гнойное
2. гнилостное
3. катаральное
4. фибринозное
5. геморрагическое

7. Продуктивное воспаление характеризуется преобладанием

1. экссудации
2. пролиферации
3. альтерации
4. гистолиза
5. отёка

8. Прогрессирующее межуточное воспаление обычно заканчивается

1. некрозом
2. склерозом
3. отёком
4. амилоидозом
5. ишемией

9. При подозрении на диагноз "амилоидоз" проще всего взять биопсию

1. печени
2. почки
3. десны
4. бронха
5. кожи

10. Специальная (элективная) окраска для выявления амилоида в гистологических препаратах

1. судан III
2. конго-красный
3. по Фельгену
4. реакция Перлса
5. ШИК-реакция

11. Регенерация - это

1. вид повреждения тканей
2. вид опухоли
3. вид воспаления
4. восстановление структурных элементов ткани
5. восстановление функции органа

12. Гипер- и гипорегенерация — это проявление регенерации

1. физиологической
2. патологической
3. репаративной
4. реактивной
5. вторичной

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

5.1. Перечень основной литературы:

1. Литвицкий, П. Ф. Патофизиология. В 2 т. Т. 1 : учебник / П. Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-3837-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438374.html> (дата обращения: 06.04.2022). - Режим доступа: по подписке.

2. Литвицкий, П. Ф. Патофизиология. В 2 т. Т. 2 : учебник / П. Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 792 с. - ISBN 978-5-9704-3838-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438381.html> (дата обращения: 06.04.2022). - Режим доступа: по подписке.

3. Самусев, Р. П. Патофизиология. Клиническая патофизиология. Руководство к практическим занятиям / под ред. Уразовой О. И., Новицкого В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5079-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450796.html> (дата обращения: 06.04.2022). - Режим доступа : по подписке.

4. Литвицкого, П. Ф. Патопфизиология. Задачи и тестовые задания : учебно-методическое пособие / Под ред. П. Ф. Литвицкого. 2011. - 384 с. : ил. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-1866-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418666.html> (дата обращения: 06.04.2022). - Режим доступа: по подписке.

5.2.Перечень дополнительной литературы:

1. Порядина, Г. В. Патопфизиология : курс лекций : учебное пособие / под ред. Г. В. Порядина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-6552-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465523.html> (дата обращения: 06.04.2022). - Режим доступа : по подписке.

2. Зайратьянц О. В. Патологическая анатомия: рук. к практ. занятиям : учеб. пособие для высш. проф. образования/ [О. В. Зайратьянц [и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 694, [1] с.: ил.. - Библиогр. в конце кн.. - ISBN 978-5-9704-3269-3.

Имеются экземпляры в отделах: всего 3: МБ(ЧЗ)(1), МБ(2).

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

1. Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
 2. Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
 3. Консультант врача (электронная библиотека) <http://www.rosmedlib.ru/>
 4. Международная классификация болезней 10-го пересмотра <http://mkb-10.com>
 5. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <http://cr.rosminzdrav.ru>
- Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины:
6. <http://www.patolog.ru>
 7. <http://www.uscap.org>
 8. <http://www.esp-patholog>
 9. <https://www.pathonet.org>
 10. <http://pathlinks.narod.ru>
 11. программа для просмотра цифровых изображений:
 12. Pannoramic Viewer - сайт <https://www.pathonet.org>

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

7.1. Общие рекомендации

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

Даты, время и место проведения занятий по дисциплине отражено в расписании занятий. Также в расписании отражён преподаватель дисциплины. Зачет по дисциплине проводится на зачётной неделе в конце 1 семестра. Зачетную ведомость преподаватель сдаёт в отделение высшего образования уровня ординатуры, аспирантуры и повышения квалификации врачей, что является подтверждением освоения клиническим ординатором программы по данной дисциплине в объёме, установленном данной рабочей программой.

7.2. Рекомендации по работе на лекции и практическом занятии.

Основными видами контактной работы являются лекции и практические занятия.

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

Практические занятия подразумевают обсуждение темы занятия с преподавателем, анализ преподавателем ответов ординаторов на вопросы открытого типа, в том числе при обсуждении ситуационных задач/клинических случаев. На практических занятиях проводится текущий контроль с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке ординаторов и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи. Рубежный контроль подводит итоги изучению вышеперечисленных разделов учебно-тематического плана, во время него проводится суммарная оценка знаний по темам практических занятий. Рубежный контроль проводится в виде тест-контроля.

7.3.Рекомендации по самостоятельному изучению теоретического материала и выполнения практических работ, подготовке к зачету.

Самостоятельная работа ординаторов является обязательным компонентом обучения ординатора. Отведенное для самостоятельной работы время регламентируется учебным планом. Данный блок включает перечень работ, согласно содержанию дисциплины, при успешном выполнении которых формируются профессионально значимые компетенции.

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

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

1. продолжение изучения материала в домашних условиях при подготовке к практическим занятиям;
2. привитие ординатору интереса к изучаемой дисциплине, формирование навыков самостоятельной работы с информационной базой при выполнении практических заданий.

В процессе самостоятельной работы рекомендуется обратить внимание на то, что данная программа содержит развернутый тематический план курса, в котором раскрывается содержание тем, указаны ключевые понятия, освоение которых требуется курсом.

Самостоятельная работа ординатора должна быть организована с учетом времени изучения той или иной темы по учебному плану. Ординаторы должны научиться выделять основные задачи, выбирать способы их решения, выполнять контроль правильности решения поставленной задачи, совершенствовать навыки реализации теоретических знаний.

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

После тщательного изучения темы, можно перейти к решению ситуационных задач, тестов. Внимательно прочитайте условия задания. Вспомните все, что Вы знаете по изложенной ситуации. Подготовьте письменное решение.

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

Рекомендации по подготовке к зачету.

Зачет по дисциплине «Патология» проводится в конце 1 семестра. Если работа ординатора на практических занятиях оценивается преподавателем положительно, то ординатор допускается к зачету по дисциплине.

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

Задания для самоконтроля и оценки уровня усвоения знаний реализуется в виде компьютерного тестирования. Функция тестирования обеспечивается специальной компьютерной программой (модулем тестирования), которая размещена на сайте БФУ им. И. Канта (<http://lms-3.kantiana.ru>).

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

Объем предъявляемых на зачёте требований определяется перечнем вопросов для подготовки по дисциплине, содержащихся в данных материалах.

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

Перечень образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

Для успешного освоения дисциплины необходимо сочетание традиционных и инновационных образовательных технологий, которые обеспечивают достижение планируемых результатов обучения по ОПОП. Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе интерактивных форм проведения занятий. Основными образовательными технологиями, используемыми в обучении по дисциплине «Патология», являются:

- технологии активного и интерактивного обучения – слайд-презентации;
- технологии проблемного обучения - практические задания, ситуационные задачи, и вопросы проблемного характера.

Использование интерактивных методов обучения на практических занятиях.

С целью активизации познавательной деятельности ординаторов на практических занятиях широко используются интерактивные методы обучения (дискуссии, интерактивный опрос, компьютерные симуляции, дискуссии, разбор ситуационных задач, разбор протоколов вскрытия и др.). В рамках учебного курса предусмотрены научно-практические конференции с представителями компаний, государственных и общественных организаций. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 5 процентов аудиторных занятий.

Цель обучения: оценить степень владения умениями и навыками, полученными на предыдущих этапах обучения, усовершенствовать их и приобрести новые. Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
<i>Общепрофессиональные и специальные умения и навыки</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.

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>1.Знать: основные закономерности психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса, в том числе в конфликтных ситуациях;</p> <p>2.Уметь: 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>3.Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса. -квалифицированным составлением методики лечения для пациентов. - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. - навыками работы по использованию полученных знаний. - навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; – навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; – навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из

		<p>множественных источников; владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
УК-2	<p>готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p>1.Знать: основы управления коллективом, стили управления коллективом, основные социальные установки и стереотипы (в том числе, этнические, культурные) в процессе взаимодействия;</p> <p>2.Уметь: организовать группу, направить внимание группы на выполнение деятельности, создать благоприятный социально-психологический климат.</p> <p>3.Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 производственной задачи.
УК-3	<p>готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее</p>	<p>1.Знать: 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>2.Уметь: 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>3. Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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.
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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
Итого часов	24	6	18	12
Форма контроля	<i>зачет</i>			
Итого по дисциплине	1 зачетная единица / 36 часов			

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
	Итого:	18

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 работе 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
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.

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
«Практикум по сердечно-легочной реанимации»
Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки
кадров высшей квалификации)

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

Для ординаторов 1 года обучения

Лист согласования

Составители:

Д-р мед.наук, проф. кафедры хирургических дисциплин медицинского
института Балтийского федерального университета им. И.Канта
Перепелица Светлана Александровна

Программа обсуждена на заседании Ученого совета
медицинского института
Протокол № 12 от 28 декабря 2021г..

Председатель: _____ *С.В. Корнев*

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

1. Пояснительная записка

1.1. Наименование дисциплины.

Практикум по сердечно-легочной реанимации.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина **«Практикум по сердечно-легочной реанимации»** входит в вариативную часть блока 1. Дисциплина является обязательным курсом в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по 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
Всего контактных часов	24
Самостоятельная работа ординатора	12
Всего часов	36
Количество зачетных единиц	1

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"> - Методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; - Принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях. - Алгоритм действий при сердечно-легочной реанимации. - Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи при различных неотложных состояниях. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Выявить общие и специфические признаки критического состояния; - Оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий. - Получить исчерпывающую информацию о заболевании больном; - Применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; - Оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - Определить объем и последовательность реанимационных мероприятий; <p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Методикой оценки чрезвычайной ситуации, клинического осмотра и его интерпретацией. - Методами оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. - Алгоритмом выполнения основных врачебных и диагностических мероприятий по оказанию первой помощи при неотложных

		состояниях. - Методикой осуществления сердечно-легочной реанимации.
--	--	------------------------------------------------------------------------

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

2.1. Тематический план

Темы	Количество часов	
	контактные часы	
	семинары	самостоятельная работа
Тема 1. Базовая сердечно-легочная реанимация и автоматическая наружная дефибрилляция. Диагностика остановки сердца	8	4
Тема 2. Автоматическая наружная дефибрилляция	8	4
Тема 3. Алгоритмы проведения сердечно-легочной реанимации при различных видах остановки кровообращения	8	4
Всего	24	12
Итого по практике за 1 курс	36	
	часов	
	1 ЗЕ	

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. Канга, 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)
Форма проведения контроля		
Практикум по сердечно-легочной реанимации	Зачёт по дисциплине «Практикум по сердечно-легочной реанимации»	Государственная итоговая аттестация
Технологии формирования компетенции		
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
Вид оценочного средства		
Контроль присутствия на занятии. Оценка практического навыка.	Оценка практического навыка, подтвержденного теоретическими знаниями	Тесты Ситуационные задачи Вопросы открытого типа
Критерии оценивания		
Критерии оценки текущего контроля: <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	Критерии оценки промежуточного контроля: <u>Ответ оценивается на «зачтено», если ординатор:</u> - верно более 70% действий в отработываемых практических навыках, ординатор отвечает на 71% и	Критерии оценки итогового контроля: <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

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.

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 HDD, 21,5", keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 9 шт. Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 8 Gb ОЗУ, 42,8 Gb HDD, 21,5", keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 1 шт. Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 4 Gb ОЗУ, 256 Gb HDD, 21,5", keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 1 шт.

Перечень используемого программного обеспечения:

Office 365 ProPlusEdu – договор Tr000669946/2361 от 26.10.2021; ;1С:Предприятие 8 (8.3.5.1186) Adobe Acrobat Reader DC – Russian Adobe; AIR Adobe Creative Suite 5.5 Design Standard; Adobe Flash Player 28 ActiveX; Android SDK Tools; ArcGIS 10.3.1 for Desktop; ArchiCAD 19 RUS; Borland Database Desktop 7.0.5.37; Borland Database Engine 5.2.0.3; CIR Tool Kit

Антивирусное ПО антивирус Kaspersky Endpoint Security Node – Договор 2021.110782 от 21.07.2021 (на 2 года)

Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Помещение для проведения учебных занятий № 307 (манекен для сердечно-легочной реанимации с компьютером (1 шт.); учебный дефибриллятор ЛАЙФПАК (1 шт.); тумба подкатная; шкаф медицинский; моноблок MSI; стойка с видеокамерой, динамиками и моноблоком MSI).

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»**



**Рабочая программа дисциплины
«Трансфузиология»
Специальность:
31.08.67 Хирургия**

**Квалификация: врач-хирург
Форма обучения: очная**

Калининград 2022

Лист согласования

Составители:

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

 Литвин А.А.

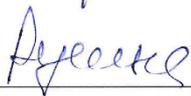
Программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры хирургических дисциплин медицинского института БФУ им. И.Канта
Протокол № 5 от 16.02.2022

Заведующий кафедрой хирургических дисциплин  д.м.н. Литвин А.А.

Программа одобрена Ученым советом медицинского института БФУ им. И.Канта
Протокол № 2 от 25.02.2022

Председатель Ученого совета института  д.м.н. Коренев С.В.

Заведующая отделением ВО уровня ординатуры, аспирантуры медицинского института

 Русина Е.В.

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): «Трансфузиология»

1.2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Трансфузиология» входит в вариативную часть и является дисциплиной по выбору в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67. Хирургия.

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

Целью освоения дисциплины является подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой знаний, практических навыков, компетенций по трансфузиологии, включая переливание крови и её компонентов, организацию парентерального питания в медицинских организациях, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по хирургии в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи:

1. Познакомиться с ключевыми понятиями трансфузиологии и организацией трансфузиологической службы медицинской организации.
2. Изучить основные показания и противопоказания к переливанию крови и её компонентов.
3. Изучить методику переливания крови и её компонентов.
4. Освоить важнейшие подходы к организации парентерального питания

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
Всего контактных занятий, час.	36
Самостоятельная работа ординатора	36
Всего часов по дисциплине	72
Количество зачетных единиц	2

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

В результате освоения дисциплины «Трансфузиология» у ординатора должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции:

ПК-1, ПК-4 – профилактическая деятельность;

ПК-5 – диагностическая деятельность;

ПК-10, ПК-11 – организационно-управленческая деятельность.

Код компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-1	Готовность к осуществлению	<u>Трудовые действия (владеть):</u> - навыками выполнения профилактических

	<p>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>мероприятий при заболеваниях хирургического профиля;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками осуществления гигиенического обучения взрослого населения, направленного на пропаганду здоровья, предупреждение хирургических заболеваний; - методами пропаганды правильного образа жизни у пациентов и их родственников. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определять состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; - предпринимать меры профилактики, направленные на предупреждения возникновения или распространения, хирургических заболеваний. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - уровни и методы профилактики; - группы риска и мероприятия по профилактике осложнений; - методы диагностики и профилактики хирургических заболеваний.
ПК-4	<p>Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками статистического анализа основных медицинских показателей (заболеваемость, смертность, рождаемость, оборот койки и т.д.). <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать информацию о контингенте пациентов, пользуясь медицинской информационной системой «БАРС»; - определять мероприятия по проведению диспансерного наблюдения пациентов. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - группы здоровья взрослого населения; - законодательные акты, регулирующие проведение диспансеризации; - 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).
ПК-5	<p>готовность к определению у пациентов</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,

	патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p>нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определять патологические состояния, симптомы, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; - методологией постановки диагноза.
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения экспертизы и оценки качества медицинской помощи; - методами управления качеством медицинской помощи; - структурный, процессуальный и результативный подходы к управлению качеством трансфузиологической помощи. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определять приоритеты в деятельности здравоохранения и устанавливать их связь с этическими ценностями общества; - устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения в результате диагностики. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - конечные и промежуточные результаты деятельности здравоохранения; - основные виды регулирования деятельности в здравоохранении.
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	<p><u>Трудовые действия (владеть) :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками статистического анализа основных медицинских показателей (заболеваемость, смертность, рождаемость, оборот койки и т.д.) <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить качество оказания медицинской помощи по конкретным нозологиям исходя из критериев качества оказания медицинской помощи, содержащихся в российских клинических рекомендациях (рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ); - пользоваться стандартами оказания трансфузиологической помощи. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - структуру стандартов оказания

		трансфузиологической помощи.
--	--	------------------------------

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
		лекции	практ. занятия	
Тема 1. Донорство и служба крови	2	2	-	2
Тема 2. Водно-электролитный баланс	2	-	2	2
Тема 3. Иммунологические проблемы в трансфузиологии	5	1	4	6
Тема 4. Средства инфузионно-трансфузионной терапии	6	-	6	6
Тема 5. Инфузионно-трансфузионная терапия в клинической практике	7	1	6	6
Тема 6. Экстракорпоральные методы очищения крови	7	1	6	8
Тема 7. Посттрансфузионные реакции и осложнения	7	1	6	6
Всего	36	6	30	36
Итого по дисциплине	72 часа			
	2 ЗЕ			

2.2. Содержание основных разделов курса

Тема 1. Донорство и служба крови

Организационные основы и задачи службы крови в РФ. Регламентирующая документация по организации и деятельности учреждений службы крови. Классификация, медицинское освидетельствование и обеспечение доноров. Продукция, выпускаемая станциями переливания крови (СПК) и отделениями переливания крови (ОПК) медицинских организаций. Санитарно-эпидемиологический режим современной СПК и ОПК. Основы консервирования и заготовки крови и её компонентов. Получение и хранение компонентов крови.

Тема 2. Водно-электролитный баланс процедур

Диагностика нарушений водно-электролитного баланса. Осмолярность, кислотно-щелочное состояние, интерпретация лабораторных данных и их клиническое значение.

Физиология и механизмы регуляции водно-электролитного обмена. Водно-солевой баланс. Водные пространства и сектора организма (мужчины, женщины, новорожденные, дети, пожилые люди). Нарушения водного баланса (гипергидратация, дегидратация, дизгидрии), симптоматика, лабораторное подтверждение, принципы коррекции. Нарушения баланса натрия в организме (гипонатремия, гипернатремия), симптоматика, лабораторное подтверждение, принципы коррекции. Эссенциальная гипернатремия. Нарушения баланса калия (гипокалиемия, гиперкалиемия), симптоматика, лабораторное подтверждение,

принципы коррекции. Кальций и магний, нарушения их баланса, их клиническая значимость. Осмотическое давление, осмолярность, коллоидно-осмотическое давление, принципы их измерения, диагностическая значимость показателей; принципы коррекции выявленных нарушений. Кислотно-щелочное состояние крови, основные показатели, границы нормы, диагностика нарушений, принципы коррекции, жизненно-важные пределы сдвигов.

Тема 3. Иммунологические проблемы в трансфузиологии

Иммунологические проблемы трансфузиологии. Основы иммуногематологии. Предмет, содержание и задачи иммуногематологии. Понятие о групповых антигенах крови. Групповые антигены эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов и плазменных белков. Понятие о групповых антителах крови. Структура и основные свойства групповых антител крови. Механизм взаимодействия антител с антигенами. Система антигенов АВО: антигены системы АВО. Антигены гистосовместимости в плазме крови. Защитная роль групповых антигенов крови. Защитная роль естественных групповых антигенов крови. Значение групп крови человека при гемотрансфузиях.

Иммунизация групповыми антигенами крови при переливании крови и её компонентов при беременности. Иммунологический конфликт при беременности и его клинические проявления.

Правила переливания крови и её компонентов с учетом их антигенной дифференцировки у доноров и реципиентов. Специальный выбор донора и индивидуальный подбор донорской крови при трансфузиях. Методика иммунологических исследований: определение группы крови по антигенной системе АВО, техника и ошибки определения по моноклональным антителам анти-А и анти-В. Методика и техника определения антигенов системы резус. Ошибки и трудности при определении антигенов системы резус. Методика определения лейкоцитарных антигенов. Методика определения тромбоцитарных антигенов. Методика определения антигенов плазменных белков. Методика специального выбора донора при гемотрансфузии.

Определение групп крови на планшетах.

Тема 4. Средства инфузионно-трансфузионной терапии

Средства инфузионно-трансфузионной терапии их свойства и механизмы лечебного действия.

Цельная консервированная донорская кровь. Компоненты крови: эритроцитосодержащие среды, свежемороженая плазма, иммунная плазма, концентрат цельной плазмы, криопреципитат.

Препараты крови: альбумин, протеин, иммуноглобулин человека нормальный, антистафилококковый иммуноглобулин. Кровезаменители коллоидного типа: оксиэтилированные крахмалы, декстраны, полиглюкин, реополиглюкин, желатиноль, волекам, гемодез, неогемодез, реоглюкан. Кровезаменители кристаллоидного типа: 0,9% раствор хлорида натрия, раствор Рингера-Локка, раствор Гартмана, лактасол, хлосоль, ацесоль, трисоль, дисоль. Изотонические, гипертонические, гипотонические растворы. Маннитол.

Тема 5. Инфузионно-трансфузионная терапия в клинической практике

Современные подходы к переливанию донорской крови. Современная концепция компонентной гемотерапии. Патофизиологические аспекты кровопотери и шока. Патофизиология и практика парентерального питания. Средства и программы инфузионно-трансфузионной терапии в клинике неотложных состояний. Препараты для парентерального питания. Препараты белкового питания. Средства энергетического питания. Условия и сроки хранения кровезаменителей. Транспортировка кровезамещающих жидкостей и препаратов парентерального питания.

Тема 6. Экстракорпоральные методы очищения крови

Экстракорпоральная гемокоррекция и фототерапия. Принципы (классификация) экстракорпорального очищения крови. Детоксикационные системы организма: монооксидная система печени; иммунная система; выделительные системы. Методы диализа и фильтрации; принцип метода, показания к применению и осложнения при проведении. Гемодиализ. Гемофильтрация. Гемодиофильтрация. Форсированный диурез. Перитонеальный диализ.

Фототерапия. Ультрафиолетовое облучение крови. Теоретическое основание метода и практическое применение. Лазеротерапия. Сорбционные методы детоксикации: принципы метода и его практическая значимость. Ошибки и осложнения при проведении. Гемосорбция. Плазмасорбция. Лимфосорбция. Плазмаферез. Принципы метода, показания к применению. Лечебное действие. Методика. Ошибки и осложнения. Задачи, штаты и оснащение отделения (кабинета) экстракорпоральной гемокоррекции больницы. Организация работы отделения (кабинета) экстракорпоральной гемокоррекции больницы

Тема 7. Посттрансфузионные реакции и осложнения

Общая характеристика осложнений. Определение. Классификация посттрансфузионных реакций и осложнений. Частота встречаемости при переливании разных трансфузионных сред. Порядок действий при возникновении осложнений или реакций. Лечение посттрансфузионных осложнений. Регистрация осложнений в медицинской документации. Профилактика посттрансфузионных реакций и осложнений у онкологических больных.

Немедленные осложнения. Иммунные немедленные осложнения. Внутрисосудистый гемолиз, патогенез, клиническая картина, лечебные мероприятия. Внесосудистый гемолиз, механизм развития, клинические проявления, лечение. Фебрильная негемолитическая реакция. Аллергические реакции. Анафилактический шок. Синдром острого посттрансфузионного поражения легких. Неиммунные немедленные осложнения. Воздушная эмболия и тромбоемболия. Посттрансфузионный сепсис (бактериальная контаминация). Клиническая картина, причины возникновения и лечение. Гемолиз перелитых донорских эритроцитов. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Лечебные мероприятия.

Отсроченные осложнения. Иммунные и неиммунные реакции и осложнения, их диагностика и лечение. Регистрация осложнений в медицинской документации. Иммунные отсроченные реакции и осложнения: гемолитические, аллоиммунные, тромбоциторефрактерные, «трансплантат против хозяина» (РТПХ), иммуномодуляция/иммуносупрессия. Клиническая картина, причины возникновения. Лечение и профилактика иммунных отсроченных реакций и осложнений. Неиммунные отсроченные реакции и осложнения: гемотрансмиссивные инфекции, гемосидероз. Клинические проявления, лечение. Профилактика осложнений, связанных с гемотрансфузией.

Общие показания и противопоказания к трансфузионной терапии. Оказание экстренной медицинской помощи при травмах и угрожающих жизни состояниях; реанимационные мероприятия при терминальных состояниях.

2.3. Тематика лекционных занятий

№ п/п	Темы лекционных занятий	Количество учебных часов	Тематика лекции
1	Тема 1. Донорство и служба крови	2	Организационные основы и задачи службы крови в РФ. Регламентирующая документация по организации и деятельности учреждений службы крови.

			Классификация, медицинское освидетельствование и обеспечение доноров. Продукция, выпускаемая станциями переливания крови (СПК) и отделениями переливания крови (ОПК) медицинских организаций. Санитарно-эпидемиологический режим современной СПК и ОПК. Основы консервирования и заготовки крови и её компонентов. Получение и хранение компонентов крови.
2	Тема 3. Иммунологические проблемы в трансфузиологии	1	Антигеносовместимость в клинической практике. Rh-отр. донор, Rh-отр. реципиент; Rh- конфликты. Трудноопределимые группы крови.
3	Тема 5. Инфузионно-трансфузионная терапия в клинической практике	1	Современные подходы к переливанию донорской крови. Современная концепция компонентной гемотерапии. Патофизиологические аспекты кровопотери и шока. Патофизиология и практика парентерального питания. Средства и программы инфузионно- трансфузионной терапии в клинике неотложных состояний.
4	Тема 6. Экстракорпоральные методы очищения крови	1	Современные подходы к методам экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии. Сорбционные методы детоксикации. Трансмембранные методы детоксикации. Аферезные методы детоксикации.
5	Тема 7. Посттрансфузионные реакции и осложнения	1	Риск трансфузионных осложнений и основные ошибки при гемотрансфузиях. Пути профилактики трансфузионных осложнений. Геморрагический, анафилактический и инфекционно - токсический шок, диагностика и лечение.
ИТОГО		6	

2.4. Тематика практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Количество учебных часов	Содержание практического занятия
1	Тема 2. Водно-электролитный баланс	2	1) устный опрос по вопросам открытого типа, обсуждение (в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией) по содержанию темы занятия - 2 часов.
2	Тема 3. Иммунологические проблемы в трансфузиологии	4	1) устный опрос по вопросам открытого типа, обсуждение (в том числе по представленному ординатором докладу с

			презентацией) по содержанию темы занятия - 4 часов.
3	Тема 4. Средства инфузионно-трансфузионной терапии	6	устный опрос по вопросам открытого типа, обсуждение (в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией) по содержанию темы занятия - 6 часов;
4	Тема 5. Инфузионно-трансфузионная терапия в клинической практике	6	устный опрос по вопросам открытого типа, обсуждение (в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией) по содержанию темы занятия - 6 часов;
5	Тема 6. Экстракорпоральные методы очищения крови	6	устный опрос по вопросам открытого типа, обсуждение (в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией) по содержанию темы занятия - 6 часов;
6	Тема 7. Посттрансфузионные реакции и осложнения	6	устный опрос по вопросам открытого типа, обсуждение (в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией) по содержанию темы занятия - 6 часов.
Итого:		30	

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

Дисциплина «Трансфузиология» предусматривает 36 часов самостоятельной работы ординаторов.

В структуре самостоятельной работы предусмотрено:

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

- подготовка презентации по тематике занятия;

- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале вуза.

3.1. Тематика самостоятельных работ

№ п/п	Наименование темы	Тематика самостоятельных работ
1	Тема 1. Донорство и служба	Определение понятий: компонентная гемотрансфузионная терапия, трансфузионный риск, управляемая гемодилуция. Основы компонентной терапии, показания и преимущества компонентного

	крови	<p>принципа лечения больных.</p> <p>Оценка состояния доноров и пациентов (реципиентов). Методы клинического, лабораторного и инструментального исследования доноров и больных; клиническое значение изменений показателей лабораторных исследований; принципы клинико-лабораторной диагностики функционального состояния системы кровообращения, дыхания, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, желез внутренней секреции, органов системы крови.</p> <p>Современная теория кроветворения. Учение о клетке, строение клетки, деление клетки. Схема кроветворения. Номенклатура и классификация клеток. Продолжительность времени дифференцировки клеток-предшественников костного мозга до зрелых клеточных форм. Тромбоцитопоз, основные функции тромбоцитов. продолжительность жизни тромбоцитов в периферической крови. Эритропоз, основные функции эритроцитов, продолжительность жизни эритроцитов в периферической крови. Гранулоцитопоз, основные функции нейтрофилов. Где нейтрофилы осуществляют свои основные функции? Продолжительность циркуляции нейтрофилов в периферической крови Лимфопоз, основные функции лимфоцитов. Продолжительность жизни лейкоцитов в консервированной крови. Строение и функция костного мозга. Может ли периферическая кровь быть источником для заготовки стволовых клеток?</p> <p>Возрастные особенности кроветворения. Экологические факторы и кроветворение. Функциональные свойства клеток периферической крови. Биофизические свойства клеток периферической крови</p>
2	Тема 2. Водно-электролитный баланс	<p>Диагностика нарушений водно-электролитного баланса.</p> <p>Осмолярность</p> <p>Кислотно-щелочное состояние</p> <p>Интерпретация лабораторных данных и их клиническое значение.</p>
3	Тема 3. Иммунологические проблемы в трансфузиологии	<p>Антигеносовместимость в клинической практике.</p> <p>Rh-отр. донор,</p> <p>Rh-отр. реципиент;</p> <p>Rh- конфликты.</p> <p>Трудноопределимые группы крови.</p> <p>Определение групп крови на планшетах.</p>
4	Тема 4. Средства инфузионно-трансфузионной терапии	<p>Цельная кровь</p> <p>Компоненты крови</p> <p>Препараты крови.</p> <p>Современные кровезаменители.</p>
5	Тема 5. Инфузионно-трансфузионная терапия в клинической практике	<p>Современные подходы к переливанию донорской крови.</p> <p>Современная концепция компонентной гемотерапии.</p> <p>Патофизиологические аспекты кровопотери и шока.</p> <p>Патофизиология и практика парентерального питания.</p> <p>Средства и программы инфузионно- трансфузионной терапии в клинике неотложных состояний.</p>

6	Тема 6. Экстракорп оральные методы очистения крови	1. Современные подходы к методам экстракорпоральной гемокоррекции и фототерапии. 2. Сорбционные методы детоксикации. 3. Трансмембранные методы детоксикации. 4. Аферезные методы детоксикации.
7	Тема 7. Посттранс фузионные реакции и осложнени я	Риск трансфузионных осложнений и основные ошибки при гемотрансфузиях. Пути профилактики трансфузионных осложнений. Геморрагический шок. Анафилактический шок. Инфекционно-токсический шок, диагностика и лечение.

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

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

Этапы формирования компетенций (ПК-1, ПК-4; ПК-5; ПК-10, ПК-11)		
I (начальный)	II (промежуточный)	III (итоговый)
Формы проведения контроля		
Текущий контроль по дисциплине «Трансфузиология»	Зачёт по дисциплине «Трансфузиология»	Государственная итоговая аттестация
Технологии формирования компетенции		
<ul style="list-style-type: none"> • Лекции; • Практические занятия: - устный опрос; - доклад с презентацией • Самостоятельная работа. 	Беседа-контроль с преподавателем	Решение тестовых заданий Подготовка письменного или устного ответа Беседа-контроль с членами ГЭК
Вид оценочного средства		
Вопросы открытого типа Выступление с презентацией	Вопросы открытого типа	Тестовые задания Клинические задачи Вопросы открытого типа Написание истории болезни
Критерии оценивания		
Критерии оценки текущего контроля: <u>Работа на лекционных занятиях</u> оценивается преподавателем по составлению конспектов, обратной связи в ходе лекционных занятий. Критерии положительной работы ординатора на	Критерии оценки промежуточного контроля: <u>Ответ оценивается на «зачтено»</u> , если ординатор: <input type="checkbox"/> отвечает на 71% и более вопросов при устном собеседовании, ориентирован в основных вопросах	Критерии оценки итогового контроля: <u>Критерии ответов ординатора изложены в</u>

<p><u>практических занятиях:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - присутствие на практических занятиях; - участие в обсуждении темы, путём ответа на вопросы открытого типа, задаваемые преподавателем, (не менее 70% от общего числа практических занятий); - выступление с презентацией (положительная оценка ^{*См. примечание}). <p style="text-align: center;"><u>Критерии допуска</u></p> <p><u>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>специальности.</p> <p><u>Ответ оценивается «не зачтено»,</u> если ординатор:</p> <p><input type="checkbox"/> не ориентирован в основных вопросах специальности, показал слабые несистематизированные знания, дал менее 70% правильных ответов на поставленные вопросы при устном собеседовании.</p>	<p><u>рабочей</u> <u>программе ГИА</u> <u>по</u> <u>специальности</u> <u>31.08.67.</u> <u>Хирургия.</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.

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 по теме занятия, докладов с презентацией ординаторов.

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 по трансфузиологии для решения

профессиональных задач специалиста врача-хирурга. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачётный банк включает 24 вопроса открытого типа, в которых должен ориентироваться специалист. Результаты устного собеседования оцениваются по принципу «зачтено/ не зачтено» (критерии изложены в пункте 4.1 настоящей рабочей программы).

Основные требования к ординаторам (знания, умения, владения) на зачёте:

- 1) имеет представление о предмете, об основных этапах развития отечественной трансфузиологии, осведомлен о современных достижениях и проблемах в этой области;
- 2) понимает цели и задачи современной трансфузиологии;
- 3) владеет методами клинического, лабораторного и инструментального обследования доноров;
- 4) знает показания и противопоказания к переливанию крови и её компонентов, проведению парентерального питания в том числе при чрезвычайных ситуациях;
- 5) умеет определять показания для переливания крови и её компонентов, проводить переливание крови и её компонентов, в том числе проводить все виды проб при чрезвычайных ситуациях;
- 6) владеет алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию помощи пациентам с побочными реакциями на переливание крови и ее компонентов;
- 7) способен применять кровесберегающие технологии;
- 8) подтверждает основные положения теории практическими примерами;
- 9) имеет собственные оценочные суждения;
- 10) соблюдает технику безопасности и санитарно-гигиенические и противоэпидемические требования при проведении инфузионно-трансфузионной терапии, диагностических и лечебных манипуляций;
- 11) руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами и медицинским персоналом.

Вопросы к зачёту:

1. Методы клинического, лабораторного и инструментального исследования доноров
2. Организационные основы и задачи службы крови в РФ; цели, задачи, структура, основные инструктивно-методические документы
3. Донорство в РФ, этапы развития, организация, законы РФ о донорах крови и ее компонентов, права, обязанности и льготы доноров
4. Влияние на организм донора дачи крови, плазмы и клеток крови
5. Пропаганда и агитация донорства
6. Основы консервирования крови и ее компонентов, принципы консервирования, современные гемоконсерванты, контроль качества гемоконсервантов, методы консервирования крови и ее компонентов
7. Заготовка крови и ее компонентов на СПК и ОПК больниц: организация, подготовка к работе операционной, эксфузионистов и доноров
8. Организация заготовки крови в выездных условиях, правила работы, особенности работы
9. Донорский плазмаферез, значение метода, организация проведения плазмафереза (оборудование, аппаратура, правила работы в операционной и кабинете)

плазмафереза. Техника проведения плазмафереза с использованием полимерных контейнеров, документация)

10. Бактериологический контроль при заготовке цельной донорской крови и ее компонентов: факторы риска бактериологического загрязнения гемотрансфузионных сред, методы контроля стерильности консервированной крови и ее компонентов, профилактика бактериального и вирусного инфицирования гемотрансфузионных сред, документация бакконтроля в учреждениях службы крови

11. Хранение и выдача гемотрансфузионных сред: организация работы, условия и сроки хранения сред, оценка годности гемотрансфузионных сред, техническая документация

12. Трансфузиологические операции: асептика и антисептика, классификация методов, способов проведения инфузионно-трансфузионной терапии, их краткая характеристика и показания к применению

13. Общая характеристика системы гемостаза в норме: структура, функциональная роль отдельных компонентов системы, методы исследования сосудисто-тромбоцитарного и плазменного звеньев общего гемостаза

14. Современные гемостатические средства: общая характеристика, классификация, показания к применению, лечебная доза, осложнения при их использовании

15. Система антигенов АВ0

16. Группы крови системы резус

17. Значение групп крови человека при гемотрансфузиях: защитная роль, правила переливания крови и ее компонентов

18. Возрастные особенности кроветворения

19. Осложнения трансфузионной терапии: причины развития осложнений и их профилактика

20. Экстракорпоральная гемокоррекция и фотогемотерапия: принципы, методы, показания к их применению, осложнения

21. Компонентная терапия в современной трансфузиологии: преимущества и показания

22. Патофизиология и принципы лечения острой кровопотери

23. Острый ДВС-синдром: этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение в современных условиях

24. Особенности трансфузионной терапии у больных с заболеваниями системы крови на различных этапах лечения.

4.2.3. Контрольно-измерительные материалы для III этапа контроля.

Контрольно-измерительные материалы к государственной итоговой аттестации (III, итоговый этап контроля) изложены в рабочей программе ГИА по специальности 31.08.67. Хирургия.

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

5.1. Основная литература

Рагимов А.А. Трансфузиология. Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. А.А. Рагимова // Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2021 г. 704 стр. ISBN 978-5-9704-6305-5

5.2. Дополнительная литература

1. Затевахин, И. И. Абдоминальная хирургия: Национальное руководство: краткое издание / под ред. И. И. Затевахиной, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-3630-1. - Текст: электронный // URL:

2. Гостищев В.К. Общая хирургия: учебник / под ред. Клепиковой И.А., Сучкова О.В., Митиной А.С. 5-е изд., перераб. и доп. // Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. 736 с. ISBN 978-5-9704-3959-3. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438787.html>. - Режим доступа: по подписке.

3. Исаков, Ю. Ф. Детская хирургия: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-3497-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434970.html>. - Режим доступа: по подписке.

4. Николаев, А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник / А.В. Николаев. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - С. 736

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
- 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
- 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.

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.

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

Помещение для проведения учебных занятий № 601 (ГБУЗ «ОКБ КО») (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Клиническая, дом № 74)

Оборудование:

Телевизор LG «LED TV» модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL., сер.№ 901RATS4Z921; шкафы, столы и стулья

Операционная система MS Windows 10 Home № договора Б-00388960 от 17.12.2018 (бессрочно) МОЙ ОФИС Профессиональный корп.академ. № договора 272-ЛД (бессрочно); Антивирусное ПО антивирус Kaspersky Endpoint Security 11, № договора 10зк/32008795731 от 14.02.20 (по 05.03.22).

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор медицинского института
С.В. Корнев
«25» _____ 2022 г.



Рабочая программы дисциплины
«Фантомно-симуляционный курс»
Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки
кадров высшей квалификации)

Специальности:
31.08.67 «Хирургия»

Квалификация врача: врач-хирург
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): «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 31.08.67 - Хирургия

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 анестезиолога-реаниматолога, 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
Всего контактных занятий, час.	36
Самостоятельная работа ординатора	36
Всего часов по дисциплине	72
Количество зачетных единиц	2

Всего часов по дисциплине за 1 и 2 курс	72
Количество зачетных единиц за 1 и 2 курс	2

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 хирургической помощи пациентам.
2. Совершенствование навыков выполнения различных диагностических исследований, манипуляций при оказании хирургической помощи пациентам.
3. Совершенствование навыков проведения СЛР при различных критических ситуациях.
4. Совершенствование навыков проведения физикального исследования пациентов перед проведением хирургического вмешательства.
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 енции</i>	<i>Содержание компетенции</i>	<i>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине</i>
ПК-2	готовность к проведению	<u>Трудовые действия (владеть):</u> - методологией использования в практической

	<p>профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>деятельности профилактических медицинских осмотров; - методикой диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</p> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u> - провести медицинский акушерско-гинекологический осмотр с профилактической целью; - анализировать медицинский анамнез пациента; - составить график и последовательность обследования в рамках диспансеризации; - определить объем предполагаемых мероприятий по диспансеризации пациентов с хронической сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточностью.</p> <p><u>Необходимые знания (знать):</u> - организацию диспансерного наблюдения пациентов с хронической патологией сердечно-сосудистой и дыхательной систем; - периодичность проведения медицинских профилактических осмотров.</p>
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> - техникой сбора анамнеза, навыками анализа лабораторных и инструментальных методов исследования больных перед хирургическими вмешательствами; - навыками постановки клинического диагноза в соответствии с международной классификацией болезни 10-го пересмотра и обоснования диагноза.</p> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u> - проводить соответствие между кодом диагноза по МКБ-10 и формулировкой развернутого клинического диагноза; - пользоваться российскими клиническими рекомендациями по анестезиологии-реаниматологии.</p> <p><u>Необходимые знания (знать):</u> - основы анатомии сердечно-сосудистой и дыхательной систем; - основные вопросы нормальной и патологической физиологии; - нормы и отклонения от них по результатам инструментальных исследований, лабораторных показателей. - российские клинические рекомендации по анестезиологии-реаниматологии.</p>

ПК-7	<p>Готовность оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации</p>	<p>к</p> <p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - техникой сбора анамнеза, навыками анализа лабораторных и инструментальных методов исследования больных при оказании экстренной анестезиологической помощи; - навыками постановки клинического диагноза в соответствии с международной классификацией болезни 10-го пересмотра и обоснования диагноза <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выявить общие и специфические признаки критического состояния; - оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; - порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи при различных неотложных состояниях.
ПК-12	<p>Готовность организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>к</p> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательной, нормативной, правовой базы мобилизационной подготовки в РФ; - основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; - основы организации медицинского снабжения учреждений и формирований службы медицины катастроф и населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС; - принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; - осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач;

		<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками организационно-управленческой работы; - компьютерной техникой и работать с информационными базами.
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2. Тематический план

2.1. Содержание основных разделов курса

Основная часть подготовки ординаторов - это отработка практических навыков, необходимых для самостоятельной работы в качестве врача-хирурга. Работа ординатора строится на основании учебного индивидуального плана ординатора, который формируется с учётом требований программы, в соответствии с требованиями ФГОС ВО по программе ординатуры 31.08.67 Хирургия.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	Тема 1. Базовая сердечно-легочная реанимация	<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 обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации (МО), умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибриллятора.</p>
2.	Тема 2. Экстренная медицинская помощь	<p>Анатомо-физиологические основы жизненно важных функций организма. Реакция организма на повреждение. Водно-электролитный обмен. Кислотно-щелочное состояние. Частные вопросы неотложных состояний. Отработка навыков по оказанию экстренной медицинской помощи в типичных клинических ситуациях неотложных состояний (острый коронарный синдром с кардиогенным шоком, острый коронарный синдром с отеком легких, анафилактический шок, желудочно-кишечное кровотечение, бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы, тромбоэмболия легочной артерии, спонтанный пневмоторакс, гипогликемия, гипергликемия, острое нарушение мозгового кровообращения) в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя.</p>
3.	Тема 3. Закрытие раны	<p>Учение о ранах. Рана. Классификация. Виды ран. Раневой процесс. Хирургические узлы. Классификация и техника</p>

		наложения. Гистологическое строение кожи. Методики обработки различных ран. Методика наложения швов на кожный дефект. Отработка навыков ушивания кожного дефекта простыми узловыми швами в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя.
4.	Тема 4. Техника выполнения оперативных вмешательств	Строение передней брюшной стенки и брюшной полости, топографическая анатомия. Ранения внутренних органов, дефекты стенок полых органов. Методики ушивания ран паренхиматозных и полых органов. Техники выполнения резекции кишки. Выполнение межкишечных анастомозов «конец-в-конец», «бок-в-бок», «конец-в-бок». Отработка навыка наложения кишечного шва в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя.
5.	Тема 5. Плановая хирургия	Хирургические заболевания органов брюшной полости. Принципы оперативных вмешательств на органах брюшной полости. Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам. Выполнение этапов холецистэктомии: выделение, клипирование и пересечение пузырной артерии и пузырного протока. Отработка навыков выполнения этапов холецистэктомии в условиях учебно-симуляционного центра под руководством преподавателя.
6.	Тема 6. Экстренная хирургия	Неотложные состояния в хирургии. Сочетанная травма. Напряженный пневмоторакс. Гемоперитонеум. Терапевтические заболевания, осложнения которых могут потребовать оказания экстренной хирургической помощи. Острый коронарный синдром, кардиогенный шок, отёк легких. Желудочно-кишечное кровотечение. Тромбоэмболия легочной артерии. Спонтанный пневмоторакс. Острое нарушение мозгового кровообращения. Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам. Отработка навыков оказания экстренной хирургической помощи при неотложных состояниях.

2.2. Учебно-тематический план

Темы	Количество часов			
	Всего контактных часов	Контактные часы		Самостоятельная работа
		в том числе	лекции	
1. Базовая сердечно-легочная реанимация	6	-	6	6
2. Экстренная медицинская помощь	6		6	6
3. Закрытие раны	6		6	6
4. Техника выполнения оперативных вмешательств	6		6	6

5. Плановая хирургия		6	-	6	6
6. Экстренная хирургия		6		6	6
Всего		36	0	36	36
ИТОГО	72 часа				
	2 ЗЕ				

2.3. Тематика практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Количество учебных часов	Тематика практических занятий
1	Тема 1. Базовая сердечно-легочная реанимация	6	Отработка навыков по выполнению алгоритмов проведения сердечно-легочной реанимации при различных видах остановки кровообращения в условиях симуляционного центра.
2	Тема 2. Экстренная медицинская помощь	6	Отработка навыков по оказанию экстренной специализированной хирургической медицинской помощи в условиях симуляционного центра.
3	Тема 3. Закрытие раны	6	Отработка навыков наложения узловых швов на кожу в условиях симуляционного центра.
4	Тема 4. Техника выполнения оперативных вмешательств	6	Отработка навыков наложения кишечного шва в условиях симуляционного центра.
5	Тема 5. Плановая хирургия	6	Отработка навыков проведения холецистэктомии в условиях учебно-симуляционного центра.
6	Тема 6. Экстренная хирургия	6	Отработка навыков оказания помощи при экстренных хирургических состояниях в условиях симуляционного центра
ИТОГО		36	

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

Тема 1. Базовая сердечно-легочная реанимация
Тема 2. Экстренная медицинская помощь
Тема 3. Закрытие раны
Тема 4. Техника выполнения оперативных вмешательств
Тема 5. Плановая хирургия
Тема 6. Экстренная хирургия

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)
Формы проведения контроля		
Текущий контроль по дисциплине «Фантомно-симуляционный курс», включая рубежный контроль	Зачёт по дисциплине «Фантомно-симуляционный курс»	Государственная итоговая аттестация
Технологии формирования компетенции		
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
Вид оценочного средства		
Вопросы открытого типа Оценивание презентации Оценивание выступления с презентацией	Вопросы открытого типа. Ситуационные задачи	Тестовые задания Клинические задачи Вопросы открытого типа Оформление истории болезни
Критерии оценивания		
<p>Критерии оценки текущего контроля:</p> <p><u>Критерии положительной работы ординатора на практических занятиях:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - присутствие на всех практических занятиях; - участие в обсуждении темы, демонстрация освоения практических навыков; - участие в разборе клинических случаев; - выступление с презентацией (положительная оценка ^{*См. примечание}). <p><u>Критерии допуска ординатора к зачету:</u></p> <p>Если работа ординатора на практических занятиях оценивается преподавателем положительно, то ординатор допускается к зачету по дисциплине.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Ответ оценивается на «отлично»</u>, если ординатор: отвечает на все вопросы или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы экзаменатора, освоил практические навыки, за решение ситуационной задачи получил положительную оценку. ^{**См. примечание.} - <u>Ответ оценивается на «хорошо»</u>, если ординатор: отвечает на 80-90% поставленных перед ним вопросов, за решение ситуационной задачи получил положительную оценку. ^{**См. примечание.} - <u>Ответ оценивается</u> 	<p><u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочей программе ГИА по специальности 31.08.67"Хирургия".</u></p>

	<p><u>на «удовлетворительно»</u>, если ординатор: отвечает на 70-80% вопросов, не демонстрирует полное освоение практических навыков, за решение ситуационно задачи получил положительную оценку. **См. примечание.</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. **См. примечание.</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
Положительная оценка	отлично	Задача решена правильно, даны исчерпывающие ответы на все, подкрепленные теорией и ссылками на действующие стандарты (алгоритмы).
	хорошо	Задача решена в целом правильно: хорошее развитие аргумента, незначительные погрешности в выводах, скорректированные при собеседовании, приведены ссылки на действующие нормативные документы.
	удовлетворительно	Задача решена со значительными ошибками в ответах на вопросы, ограниченное подтверждение заключения, слабое знание основных терминов и определений дисциплины, действующих нормативных документов.
неудовлетворительно		Задача не решена/решена с грубыми ошибками в ответах на вопросы, приведены безосновательные или неверные выводы, базирующиеся на казуистике и интуиции. Плохое знание теории.

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

На этапе оценки формирования компетенций проверяется способность ординатора

использовать приобретенные знания, умения и практические навыки для решения профессиональных задач специалиста - хирурга. Контрольно-измерительные материалы, выносимые на I (начальный) этап контроля, основаны на оценке практических навыков, формируемых в процессе прохождения производственной (клинической) практики и включают:

- оценку навыков оказания экстренной помощи;
- оценку технических навыков выполнения компрессий грудной клетки, искусственного дыхания, работы с автоматически наружным дефибриллятором;
- оценку навыков наложения кожных швов в стандартных случаях;
- оценку навыка предварительного осмотра пациента перед проведением хирургического вмешательства;
- оценку навыков наложения кишечного шва.

На этапе оценки формирования компетенций проверяется способность ординатора использовать приобретенные знания, умения и практические навыки для решения профессиональных задач специалиста врача-хирурга, 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, узловый шов на кожную рану) 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 оказания экстренной помощи при острой хирургической патологии;
- 2) демонстрирует грамотное и профессиональное наложение кишечного шва;
- 3) соблюдает правильную последовательность действий при проведении холецистэктомии;
- 4) владеет навыком наложения кожных швов;
- 5) грамотно и профессионально назначает обследование и лечение;
- 6) умеет определить признаки остановки кровообращения;
- 7) знает алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации;
- 8) знает правила работы с автоматически наружным дефибриллятором;
- 9) соблюдает безопасность при работе с автоматически наружным дефибриллятором;
- 10) соблюдает технику безопасности при работе в симуляционной клинике
- 11) правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя в процессе проведения отработки практического навыка;
- 12) имеет собственные оценочные суждения.

Базовые практические навыки к зачёту.

- 1) Сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора.
- 2) Наложение швов на кожную рану.

Перечень сценариев к зачёту.

Поперечный дефект стенки тонкой кишки длиной 3 см. Выполнение кишечного шва.

По окончании хирургического вмешательства ушивание кожного дефекта простыми узловыми швами (наложение простого узлового кожного шва на лапаротомную рану).

Выполнение этапов холецистэктомии: выделение, клипирование и пересечение пузырной артерии и пузырного протока

Оказание медицинской помощи при сочетанной травме.

Оказание медицинской помощи при напряженном пневмотораксе.

Оказание медицинской помощи при гемоперитонеуме

Перечень вопросов для оценки проведения СЛР

1. Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики / в помещении аптеки при отсутствии АНД в зоне доступности

2. Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибриляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики / в помещении аптеки при наличии АНД

3. Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибриляции, 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) 31.08.67. "Хирургия".

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

5.1. Основная литература

1. Савельев В.С. Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3 томах/под ред. В.С. Савельева, А. И. Кириенко.// Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. С. 832.

5.2. Дополнительная литература

1. Затевахин И.И. Абдоминальная хирургия: Национальное руководство: краткое издание / под ред. И.И. Затевахиной, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина // Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-3630-1. - Текст: электронный // URL:

2. Гостищев В.К. Общая хирургия: учебник / под ред. Клепиковой И.А., Сучкова О.В., Митиной А.С. 5-е изд., перераб. и доп.// Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. 736 с. ISBN 978-5-9704-3959-3. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438787.html>. - Режим доступа: по подписке.

3. Исаков Ю.Ф. Детская хирургия: учебник / под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. // Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-3497-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434970.html>. - Режим доступа: по подписке.

4. Николаев А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник/ А.В. Николаев. - 5-е изд., испр. и доп.// - Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – С.

5. Сергиенко В.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник : в 2 т./ В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян, И.В. Фраучи; под ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр.// Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - ISBN 978-5-9704-2789-7 Т. 1. - 831 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-2790-3.

Имеются экземпляры в отделах: всего 30: УБ(29), МБ(ЧЗ)(1)

6. Сергиенко В.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник : в 2 т./ В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян, И.В. Фраучи; под ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр.//Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - ISBN 978-5-9704-2789-7 Т. 2. - 589 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-2791-0.

Имеются экземпляры в отделах: всего 30: УБ(29), 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 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.

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:

Торс для отработки навыков проведения СЛР и вентиляции с набором для ларингоскопии (1 шт.); Торс для отработки навыков СЛР (1 шт.); Тренажер взрослого для обучения сердечно-легочной реанимации (2 шт.).

Симулятор кожи. Наглядная дифференцировка слоёв (эпидермис, дерма подкожно-жировая клетчатка) Тактильная имитация человеческой кожи

Муляж тонкой кишки Реалистичное послойное строение кишки с имитацией подслизистого и мышечного слоев Возможность послойного ушивания кишки Реалистичные тактильные характеристики кишки

Иглодержатель Гегара 1 шт.

Пинцет анатомический 1 шт

Пинцет хирургический 1 шт.

Ножницы тупоконечные Купера или Метценбаума 1 шт.

Кишечный жом эластичный 2 шт.

Скальпель 1 шт. 7. Зажим кровоостанавливающий 2 шт.

Зажим кровоостанавливающий типа москит прямой 2 шт.

Иглодержатель сосудистый 1 шт.

Зажим Сатинского 2 шт

Сосудистые клипсы Де Бейки 2 шт

Держалка резиновая на сосуды 2 шт

Микрохирургический иглодержатель 1 шт.

Бокс-тренажер эндовидеохирургический Наличие троакарных отверстий Видеокамера цифровая HD разрешения Крепление для лапароскопа Крепление для силиконовой модели симулятора гепатобилиарной зоны

Виртуальный хирургический тренажер Возможность выполнения лапароскопической холецистэктомии Наличие в меню симулятора эндоскопических инструментов: диссектора, ножниц, з.ажима, клипаппликатора с клипсами, крючка

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»**



**Рабочая программа дисциплины
„Хирургия“
Специальность:
31.08.67 Хирургия**

**Квалификация: врач-хирург
Форма обучения: очная**

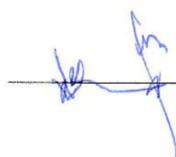
Калининград 2022

Лист согласования

Составитель:

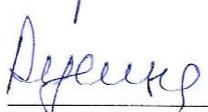
к.м.н., доцент кафедры хирургических дисциплин медицинского института БФУ им. И.Канта, Кузнецов Георгий Львович

Программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры хирургических дисциплин медицинского института БФУ им. И.Канта
Протокол № 5 от 16.02.2022

Заведующий кафедрой хирургических дисциплин  д.м.н. Литвин А.А.

Программа одобрена Ученым советом медицинского института БФУ им. И.Канта
Протокол № 2 от 25.02.2022

Председатель Ученого совета института  д.м.н. Корнев С.В.

Заведующая отделением ВО уровня ординатуры, аспирантуры медицинского института  Русина Е.В.

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): «Хирургия»

1.2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Хирургия» входит в базовую часть и является обязательным курсом в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 Хирургия.

Дисциплина изучается на 1 и 2 курсе ординатуры. По итогам 1 семестра –зачет, 2 и 3 семестров ординатуры сдают экзамен.

Целью освоения дисциплины является подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой знаний, практических навыков, компетенций по хирургии, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности 31.08.67 Хирургия в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи:

- сформировать алгоритм проведения диагностических и лечебных мероприятий больным с хирургической патологией;
- научить выполнять плановые и экстренные оперативные вмешательства при основных хирургических заболеваниях различных областей человеческого организма, заболеваниях сосудов, гнойной хирургической инфекции мягких тканей, костей и суставов;
- научить проводить предоперационную подготовку больных, осуществлять выбор метода обезболивания, в том числе и методы местной анестезии, осуществлять ведение больных в послеоперационном периоде;
- обучить методам профилактики хирургической патологии и реабилитационным мероприятиям после хирургических вмешательств и травм;
- научить анализу научной литературы по современным проблемам хирургии;
- изучить медико-социальные основы медицинской помощи больным, страдающим хирургическими заболеваниями;
- сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки в области хирургии;
- получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача-хирурга.

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>			
<i>Форма занятия</i>	1 курс	2 курс	ВСЕГО
Лекции	28		28
Практические, клинические	324	150	474
КСР	54	32	86
Всего контактных занятий, час.	406	182	588

Самостоятельная работа ординатора	332	232	564
Часы контроля (экзамен)	18	18	36
Всего часов по дисциплине	756	432	1188
Количество зачетных единиц	21	12	33

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

В результате освоения дисциплины «Хирургия» у ординатора 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 компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - группы риска (генетические, профессиональные, влияние факторов окружающей среды) по развитию заболеваний; - основы первичной профилактики заболеваний и работы по гигиеническому образованию и просвещению населения. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - давать оценку причин и условий возникновения заболеваний у человека; - оценивать природные и социальные факторы среды в развитии заболеваний у человек и просвещению населения и больных; <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методами выявления причин и условий возникновения заболеваний у человека; - методами выявления и коррекции факторов риска развития заболеваний; - методами ранней диагностики заболеваний; - методами формирования здорового образа жизни.
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - показания к проведению лабораторного, инструментального обследования у больных хирургического профиля; - организацию хирургической службы в

	за здоровыми и хроническими больными	и стране, организацию работы и документацию хирургического стационара, кабинета хирурга; - вопросы организации диспансерного наблюдения за профильными больными; - вопросы профилактики хирургической патологии; - нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации. <u>Уметь:</u> - осуществлять диспансерное наблюдение за больными с хирургической патологией. <u>Владеть:</u> - современными методами клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; - навыками определения группы диспансерного учёта в зависимости от выявленной или не выявленной хирургической патологии в результате проведения лабораторной, функциональной или ультразвуковой диагностики.
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	<u>Знать:</u> - проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; <u>Уметь:</u> - определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; <u>Владеть:</u> - методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; - методологией постановки диагноза.
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской	<u>Знать:</u> - общие принципы оказания экстренной хирургической помощи; - клиническую симптоматику основных

	помощи	<p>хирургических заболевания в различных возрастных группах, их диагностику, лечение и профилактику;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы подготовки больных к операции и ведения послеоперационного периода, профилактики послеоперационных осложнений; - возможности, показания и противопоказания и осложнения специальных диагностических методов исследования в хирургии; <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностировать развитие послеоперационных осложнений; - определять пути предупреждения послеоперационных осложнений; - определять методы коррекции послеоперационных осложнений; - обосновать схему, план, тактику ведения больного; - обосновать показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов в послеоперационном ведении; - осуществлять меры по реабилитации больного; <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оказания хирургической медицинской помощи.
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>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - показания, противопоказания и современные возможности применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской

		реабилитации и санитарно-курортном лечении.
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы профилактики и реабилитации наиболее распространенных заболеваний в хирургии. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - провести профилактический осмотр пациента с целью выявления скрыто протекающего заболевания. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками организации и проведения мероприятий по ведению здорового образа жизни у пациентов хирургического профиля; - современными методами обучения пациентов; - навыками эффективного общения с пациентами, их родственниками.
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методы критического анализа и оценки современных научных достижений. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.

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	контактные занятия		сам. работа
		лекции	практич. занятия	
Тема 1. Организация хирургической помощи в России	14	4	10	
Тема 2. Общие вопросы хирургии	14	4	10	12
Тема 3. Амбулаторно-поликлиническая хирургия	18	-	18	12

Тема 4. Заболевания диафрагмы	18	-	18	24
Тема 5. Заболевания пищевода	24	-	24	12
Тема 6. Хирургические заболевания желудка	24	-	24	12
Тема 7. Хирургические заболевания кишечника	24	-	24	24
Тема 8. Хирургические заболевания печени и желчных путей	24	-	24	24
Тема 9. Хирургические заболевания поджелудочной железы	28	4	24	24
Тема 10. Заболевания прямой кишки	18	-	18	24
Тема 11. Травма живота	22	4	18	18
Тема 12. Перитонит	28	8	20	24
Тема 13. Грыжи живота	20	-	20	24
Тема 14. Заболевания забрюшинного пространства	16	-	16	24
Тема 15. Хирургические заболевания легких и плевры	24	-	24	24
Тема 16. Травмы грудной клетки	24	4	20	24
Контроль (экзамен)	18			
Всего	352	28	266	332
Итого по дисциплине	756 часов			
	21 ЗЕ			

2 курс

Темы	Количество часов			сам. работа
	контактные занятия			
	всего контактных	в том числе		
лекции		практич. занятия		
Тема 17. Хирургические заболевания артерий	10	-	10	20
Тема 18. Хирургические заболевания вен	12	-	12	20
Тема 19. Повреждения сосудов	12	-	12	20
Тема 20. Заболевания сердца	12	-	12	20
Тема 21. Заболевания щитовидной железы	12	-	12	20
Тема 22. Заболевания паращитовидных желёз	12	-	12	20
Тема 23. Заболевания молочной железы	12	-	12	24
Тема 24. Учение о ранах	14	-	14	24
Тема 25. Общие принципы лечения гнойных ран	18	-	18	20
Тема 26. Хирургический сепсис	18	-	18	24
Тема 27. Общие вопросы интенсивной терапии в хирургии. Антибактериальная терапия в хирургии	18	-	18	20
Контроль (экзамен)	18			
Всего	150		150	232
Итого по дисциплине	1188 часов			
	333Е			

2.2. Содержание основных разделов курса

Тема 1. Организация хирургической помощи в России.

Основные этапы истории отечественной и мировой хирургии. Основоположники отечественной хирургии и их роль в развитии хирургии. Всероссийское научное общество хирургов, его задачи и организация. Основные отечественные и зарубежные периодические издания по хирургии. Организация хирургической помощи в России. Организация работы хирургического отделения, операционного блока, и послеоперационного отделения. Принципы организации переливания крови в Российской Федерации. Принципы организации онкологической помощи в системе российского здравоохранения. Диагностика и лечение основных хирургических заболеваний в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Диспансеризация хирургических больных, оформление медицинской документации.

Тема 2. Общие вопросы хирургии

Асептика и антисептика. Подготовка шовного материала, рук хирурга. Методы стерилизации инструментария, операционного белья, перевязочного материала. Биологические методы антисептики. Антибиотики. Классификация. Показания и противопоказания к применению. Осложнения при их применении, методы профилактики и лечения. Кровотечения. Раны. Классификация. Борьба с различными видами кровотечений. Методы определения кровопотери. Возмещение кровопотери. Раны. Классификация. Микрофлора ран. Течение и заживление ран. Лечение ран. Первичная хирургическая обработка ран, показания и техника. Современные принципы лечения инфицированных ран. Первично-отсроченные швы. Показания. Основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных. Критерии операционного риска. Основы предоперационной подготовки в ургентной и плановой хирургии. Анестезиолого-реанимационное обеспечение в экстренной и плановой хирургии. Оценка тяжести состояния больных. Катетеризация центральных вен. Послеоперационное ведение больных. Энтеральное, парентеральное и энтеральное зондовое питание. Порядок обследования больных, находящихся на парентеральном питании. Общие вопросы интенсивной терапии в хирургической практике. Шок – определение понятия, классификация, стадии. Травматический шок. Геморрагический шок. Септический шок. Анафилактический шок. Принципы лечения различных видов шока, профилактика развития шока. Профилактика и лечение послеоперационных осложнений. Обморок, коллапс, шок. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Основы реанимации. Клиническая смерть. Искусственная вентиляция легких, управляемое дыхание. Принципы первой помощи при остановке сердца.

Тема 3. Амбулаторно-поликлиническая хирургия

Клиническое исследование больного с часто встречающимися хирургическими заболеваниями, требующими лечения, как в экстренном, так и в плановом порядке в условиях поликлиники и стационара. Предварительный диагноз, критическая оценка направительного диагноза. Составление плана обследования больного. Выбор и обоснование специальных методов исследования. Диагностика и лечение основных хирургических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях. Стандарты оказания медицинской помощи. Диспансеризация хирургических больных. Оформление медицинской документации. Вопросы экспертизы трудоспособности. Основные принципы предоперационной подготовки и

послеоперационного ведения больных. Критерии операционного риска. Основы предоперационной подготовки в ургентной и плановой хирургии. Анестезиолого-реанимационное обеспечение в экстренной и плановой хирургии. Оценка тяжести состояния больных.

Тема 4. Заболевания диафрагмы

«Слабые» места диафрагмы. Диафрагмальные грыжи. Классификация. Травматические и нетравматические грыжи диафрагмы. Клиника, диагностика, показания к оперативному лечению и методы оперативных вмешательств. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Осложнения грыж. Консервативное лечение скользящих грыж. Показания к оперативному лечению. Релаксация диафрагмы. Клиника, диагностика. Показания к операции, методы пластики диафрагмы при релаксации.

Тема 5. Заболевания пищевода.

Классификация заболеваний пищевода. Методы исследования. Врожденные пороки развития. Классификация, диагностика, лечение. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Перфорация пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения. Ахалазия кардии. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения, кардиодилатация. Техника. Показания к хирургическому лечению, принципы операции. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клиника, диагностика (рентгенография, эндоскопия, электромиография и др). Принципы консервативного и оперативного лечения. Эндохирургические вмешательства. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Патогенез. Клиника острого периода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде. Раннее и позднее бужирование. Клиника рубцового сужения пищевода. Хирургическое лечение. Типы пластического замещения пищевода. Одномоментные и многоэтапные операции. Результаты оперативного лечения. Доброкачественные опухоли пищевода. Клиника, диагностика. Методы хирургического лечения. Рак пищевода. Заболеваемость. Патологическая анатомия. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Подготовка к операции. Послеоперационные осложнения. Комбинированное лечение (химиотерапии, лучевой терапии). Результаты хирургического и комбинированного лечения. Лазерные технологии в хирургии пищевода.

Тема 6. Хирургические заболевания желудка.

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Осложнения язвенной болезни. Кровотоочащая язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Патологическая анатомия. Патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Клиника и диагностика желудочно-кишечных кровотечений. Дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение кровоточащих язв. Эндоскопические методы остановки кровотечения. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация перфораций, патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечебная тактика. Пилородуоденальный стеноз. Патогенез. Клиника и диагностика. Стадии заболевания, характер нарушений основных звеньев гомеостаза. Особенности предоперационной подготовки. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Пенетрация язв. Патогенез. Клиническая картина. Методы диагностики. Показания к оперативному лечению и виды операций. Малигнизация язвы. Теории развития малигнизации. Частота малигнизации в зависимости от локализации язвы.

Ранняя диагностика малигнизации. Симптоматические язвы: гормональные и лекарственные язвы, синдром Золлингера-Эллисона. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Особенности хирургического лечения. Синдром Меллори-Вейсса. Причины развития заболевания. Клиника и диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Рак желудка и предраковые заболевания желудка. Классификация. Клиническая картина заболевания в зависимости от локализации и характера роста опухоли. Осложнения: кровотечение, стеноз, перфорация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к радикальным и паллиативным операциям. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационное ведение. Болезни оперированного желудка. Классификация. Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром. Причины возникновения. Клиника и диагностика. Показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций. Послеоперационные осложнения: Кровотечения, парез желудка и кишечника, анастомозит, несостоятельность швов культи двенадцатиперстной кишки и желудочно-кишечных анастомозов. Клиническая картина, диагностика, лечение.

Тема 7. Хирургические заболевания кишечника.

Дивертикулы кишки. Классификация, диагностика, осложнения. Хирургическое лечение. Дивертикул Меккеля. Опухоли тонкой кишки. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Болезнь Крона. Определение понятия, клиника, диагностика, лечение. Осложнения, их диагностика и лечение. Острый аппендицит и его осложнения. Аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит. Клиника, диагностика и лечение (хирургическое, пункция абсцессов по УЗИ-наведением). Перитонит как осложнение острого аппендицита. Хронический аппендицит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Карциноид червеобразного отростка. Диагностика. Клиника, карциноидный синдром. Принципы лечения. Неспецифический язвенный колит и его осложнения. Методы консервативного и оперативного лечения. Дивертикулы толстой кишки и их осложнения. Показания к хирургическому лечению, виды операций. Кишечные свищи. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Доброкачественные опухоли и полипоз. Этиология, патогенез. Клиника, лечение. Рак ободочной кишки. Классификация. Осложнения (непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение). Выбор метода хирургического лечения (определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним). Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы. Принципы предоперационной подготовки, особенности оперативных вмешательств и послеоперационного ведения больных. Показания к комбинированному лечению. Кишечная непроходимость. Классификация. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, водно-электролитными нарушениями. Динамическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Механическая кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация. Обтурационная кишечная непроходимость, причины, патогенез. Странгуляционная кишечная непроходимость. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Виды операций. Инвагинация. Показания к дезинвагинации и резекции кишки. Виды острых нарушений мезентериального кровообращения (эмболии, тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения

мезентериального кровообращения, тромбоз вен). Основные механизмы патогенеза заболевания. Симптомы, клиника и течение. Стадии болезни. Диагностика. Лечение: методика оперативных вмешательств; виды операций. Интенсивная терапия.

Тема 8. Хирургические заболевания печени и желчных путей.

Желчнокаменная болезнь. Клиника, диагностика. Методы операции, показания к ним. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции. Холецистэктомия лапароскопическая; из мини-доступа. Осложнения желчнокаменной болезни. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение. Показания к холедохотомии и методы завершения ее. Эндоскопическая папиллотомия. Механическая желтуха как осложнение желчнокаменной болезни, причины развития. Клиника. Диагностика (УЗИ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолангиография). Дифференциальная диагностика, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации. Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой (папиллотомия, литоэкстракция, назо-билиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия). Показания и выбор хирургических операций. Острый холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифференциальный диагноз. Лечение: консервативное, оперативное. Показания к экстренной операции. Осложнения острого холецистита. Клиника, диагностика, лечение. Рак, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Факторы, способствующие развитию. Клиника, методы диагностики, методы хирургического лечения. Гемобилия. Причины, диагностика, лечение. Желчные свищи Классификация, этиология, диагностика, лечение. Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинической картины. Портальная гипертензия. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Гиперспленизм: клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь. Методы медикаментозного и хирургического лечения. Паразитарные заболевания печени. Эхинококкоз и альвеококкоз. Современные инструментальные и инвазивные методы диагностики эхинококкоза. Непаразитарные кисты печени. Гемангиома печени. Роль эндоваскулярных методов в лечении гемангиом печени. Рак печени. Клиника, диагностика (значение ультразвукового исследования, изотопного сканирования, компьютерной томографии, пункции печени). Лечение.

Тема 9. Хирургические заболевания поджелудочной железы.

Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное лечение. Роль иммунорегуляторов, антибиотиков, цитостатиков, соматостатина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение. Исходы заболевания. Хирургическое лечение в фазе гнойных осложнений. Другие осложнения острого панкреатита – аррозивные кровотечения, панкреатогенные свищи. Принципы диагностики и лечения. Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики. Лечение: консервативное и хирургическое. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и

дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист. Рак поджелудочной железы. Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Морфология. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции. Повреждения селезенки, инфаркт селезенки, кисты селезенки. Клиника, диагностика, лечение. Гематологические заболевания, селезенки, подлежащие оперативному лечению. Показания к спленэктомии.

Тема 10. Заболевания прямой кишки

Классификация заболеваний прямой кишки. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки. Врожденные пороки развития. Клиника, диагностика, лечение. Геморрой. Классификация. Этиология. Патогенез. Вторичный геморрой. Клиника геморроя и его осложнений. Консервативное и оперативное лечение геморроя, выбор метода лечения. Предоперационная подготовка, ведение послеоперационного периода. Трещина прямой кишки. Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение. Полипы прямой кишки. Клиника, диагностика, лечение. Рак прямой кишки. Заболеваемость. Факторы, способствующие развитию заболевания. Классификация. Клиника заболевания в зависимости от анатомической формы и локализации. Диагностическая ценность различных методов исследования. Дифференциальная диагностика. Методы операции. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных раком прямой кишки. Лучевая терапия и химиотерапия. Отдаленные результаты лечения.

Тема 11. Травма живота

Закрытая и открытая травма живота. Классификация. Алгоритм диагностики. Оперативные и неоперативные методы лечения. Роль лапароскопии как диагностического и лечебного метода. Ранения двенадцатиперстной кишки, тонкой кишки, толстой кишки. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения. Травма прямой кишки. Ранения печени. Клиника, диагностика, лечение. Травмы поджелудочной железы. Клиника, диагностика, особенности хирургического лечения. Травма селезенки.

Тема 12. Перитонит

Классификация перитонитов. Особенности распространения инфекции брюшной полости при различных, острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Современные принципы комплексного лечения. Показания к дренированию и лапаростомии, проведению программных санаций. Интенсивная терапия в послеоперационном периоде. Методы экстракорпоральной детоксикации организма. Исходы лечения.

Тема 13. Грыжи живота.

Классификация грыж. Принципы хирургического лечения. Противопоказания к операции. Профилактика осложнений грыж. Осложнения грыж: воспаление, невправимость, копростаз, ущемление. Определение понятия. Клиника, диагностика, лечение. Наиболее часто встречающиеся виды грыж (грыжи белой линии живота, пупочные, паховые, бедренные) и современные принципы их лечения. Послеоперационные грыжи. Причины развития. Клиника, диагностика. Методы операций. Причины рецидива послеоперационных грыж. Хирургическое лечение. Ущемленная грыжа. Виды ущемления. Хирургическое лечение ущемленных грыж. Особенности оперативной техники; определение жизнеспособности ущемленной петли кишки.

Лечебная тактика при сомнительном диагнозе, при самопроизвольном и насильственном вправлении ущемленной грыжи. Мнимое вправление. Ложное ущемление.

Тема 14. Заболевания брюшинного пространства

Повреждение тканей брюшинного пространства: причины, виды повреждений. Клиника, диагностика, лечение. Гнойно-воспалительные заболевания. Классификация, этиология. Клиника, диагностика, лечение. Опухоли. Гормонально неактивные брюшинные опухоли. Классификация, диагностика, лечение. Гормонально активные опухоли (андростерома, альдостерома, феохромоцитома). Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение.

Тема 15. Хирургические заболевания легких и плевры.

Рубцовые стенозы трахеи. Причины. Клиника, диагностика, современные методы лечения, ранние и поздние осложнения. Инородные тела бронхов. Клиника, диагностика, осложнения, лечение. Реконструктивные операции на трахее и бронхах: трахеопластика, показания техника (Т-образная трубка, «расщепленный зонд»). Врожденные заболевания легких (гипоплазии, поликистоз, кисты легких, сосудистые аномалии). Принципы хирургического лечения. Пневмоторакс. Буллезная эмфизема легких. Причины. Тотальный и ограниченный пневмоторакс. Спонтанный, открытый, клапанный и напряженный пневмоторакс. Особенности их развития и клинического течения. Диагностика. Первая помощь, лечение. Гемоторакс – этиология, классификация, осложнения, лечение. Острые и хронические гнойные заболевания легких. Острый абсцесс легкого. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Гангрена легкого. Причины развития, клиника, диагностика. Принципы лечения. Бронхоэктатическая болезнь. Классификация по формам заболевания и стадиям развития процесса. Показания к хирургическому лечению. Виды операций, ведение послеоперационного периода. Острый гнойный плеврит. Определение понятия. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости. Хроническая эмпиема плевры. Определение понятия. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение. Открытые, закрытые методы лечения. Плеврэктомиа, плеврэктомия, плевропункция. Торакопластика. Рак легкого. Клинико-анатомическая классификация. Клиническая картина центрального и периферического рака в зависимости от характера роста и локализации опухоли. Рентгенологическая картина форм рака легкого, значение томографии, компьютерной томографии и бронхоскопии. Показания к различным методам исследования при различных формах рака легкого. Показания к хирургическому лечению, признаки неоперабельности. Принципы комбинированного лечения. Центральные и периферические доброкачественные опухоли (клиническая картина). Принципы хирургического лечения, эндохирургические вмешательства, выбор метода лечения, результаты. Эхинококкоз легкого. Клиника, диагностика. Сочетанный эхинококкоз. Роль серологических методов. Хирургическое лечение. Профилактика. Легочное кровотечение. Причины, клиника, диагностика, современная тактика лечения больных.

Тема 16. Травмы грудной клетки

Закрытые и открытые травмы груди (ножевые и огнестрельные). Клиника, диагностика. Сочетанные травмы. Ушибы, сотрясения, сдавление грудной клетки. Проникающие и

непроникающие ранения грудной клетки, осложнения Показания к хирургическому лечению, обычные и видеоторакоскопические операции. Комбинированные повреждения. Ведение больных в послеоперационном периоде. Ранения сердца. Частота, локализация, варианты ранений сердца. Патофизиологическая характеристика. Клиника и диагностика ранений сердца. Первая помощь и интенсивная терапия на догоспитальном этапе и в стационаре. Хирургическое лечение ранений сердца. Реанимационные мероприятия при остановке кровообращения. Послеоперационный период. Причины летальности при ранениях сердца. Торакоабдоминальные ранения. Патология грудного лимфатического протока. Клиника, диагностика, осложнения, лечение синдрома хилореи.

Тема 17. Хирургические заболевания артерий

Современные методы исследования больных с заболеваниями сосудов. Истинные и ложные аневризмы кровеносных сосудов. Врожденные и травматические артериальные аневризмы. Патогенез. Клиника, методы диагностики. Показания к хирургическому лечению. Виды оперативных вмешательств. Аневризмы грудной и брюшной аорты. Классификация, диагностика, лечение. Экстренные операции при расслоении, разрыве аневризмы. Атеросклеротические поражения артерий. Определение понятия. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Клинические формы облитерирующего артериита и атеросклероза. Клиника различных форм заболевания. Диагностика. Показания к оперативному лечению, методы операций. Эндоваскулярные вмешательства. Неспецифический аортоартериит. Клиника, диагностика, принципы лечения и их результаты. Облитерирующий тромбоангиит. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Клиника, стадии заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы консервативного лечения. Диабетическая микро- и макроангиопатия. Клиника, диагностика, лечение. Лечение трофических язв и гангрены Артериальные тромбозы и эмболии. Отличие тромбозов от эмболии. Этиология. Факторы, способствующие тромбообразованию. Эмбологенные заболевания. Клиника острого тромбоза и эмболии. Степени ишемии конечности. Методы диагностики: аорто- артериография, доплерография: ультразвуковое ангиосканирование. Консервативные и оперативные методы лечения острых тромбозов и эмболии. Постишемический синдром и его профилактика.

Тема 18. Хирургические заболевания вен

Пороки развития вен. Клиника, диагностика, лечение. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Методы определения проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата поверхностных и коммуникантных вен (функциональные пробы, контрастная флебография, ультразвуковое ангиосканирование, флебосцинтиграфия). Лечение: склерозирующая терапия консервативное, оперативное. Показания и противопоказания к операции. Виды операций и методы перевязки коммуникантных вен. Эндоскопическая диссекция коммуникантных вен. Ведение послеоперационного периода. Осложнения варикозной болезни нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение. Острые тромбозы системы нижней полой вены. Классификация, локализации. Этиология и патогенез венозных тромбозов. Клиника острых венозных тромбозов в зависимости от локализации и распространенности тромбоза. Диагностика. Лечение консервативное, оперативное, показания и противопоказания. Методы операций: тромбэктомия, перевязка вены, пликация нижней полой вены, имплантация кава-фильтра. Профилактика. Осложнения острых тромбозов вен. Венозная гангрена конечности, патогенез,

клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы консервативного лечения. Показания к ампутации конечности. Тромбоэмболия легочной артерии. Причины развития, клиника и диагностика (рентгенография легких, радиоизотопное сканирование, ангиопульмонография в сочетании с регистрацией в правых отделах сердца, ретроградная илиокавография). Лечение. Показания к эмболэктомии. Профилактика. Посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей. Патогенез. Классификация. Клиника различных форм заболевания. Специальные методы диагностики. Консервативное лечение. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.

Тема 19. Повреждения сосудов

Повреждение магистральных артерий конечностей в военное и мирное время. Ятрогенная травма. Клиническая симптоматика. Инструментальные и лабораторные методы исследования больных с повреждениями артерий конечностей. Методы определения жизнеспособности мышц. Исследование свертывающей системы крови. Диагностика острой кровопотери и шока при травме сосудов. Лечение повреждений магистральных артерий конечностей на различных этапах. Остановка кровотечения. Перевязка кровеносных сосудов. Возможные и вынужденные уровни перевязки сосудов и их последствия. Временное внутрисосудистое протезирование. Восстановительные операции. Шов артерии. Пластика артерии. Повреждение грудной и брюшной аорты и ее ветвей. Клиническая картина повреждения. Диагностика. Лечение. Оказание помощи на различных этапах лечения. Повреждение магистральных вен конечностей в мирное и военное время. Ятрогенная травма. Лечение повреждений магистральных вен конечностей на различных этапах. Шов вен. Пластика вен. Повреждение магистральных вен грудной и брюшной полости, забрюшинного пространства. Клиническая симптоматика. Диагностика. Оказание помощи на различных этапах лечения. Диагностические, тактические, технические и организационные ошибки на разных этапах лечения больных с повреждениями магистральных сосудов.

Тема 20. Заболевания сердца

Основы клинической физиологии и патофизиологии заболеваний сердца. Классификация. Общие и специальные методы исследования. Неотложные состояния в кардиохирургии и их терапия. Недостаточность кровообращения и терапия. Ишемическая болезнь сердца. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения (аортокоронарное шунтирование), показания к нему. Доступы. Результаты. Постинфарктная аневризма сердца. Классификация постинфарктных аневризм сердца. Частота. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Принципы хирургического лечения. Пороки сердца: Врожденные пороки сердца. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к операции. Методы хирургического лечения. Применение аппарата искусственного кровообращения, принципы конструкции аппаратов. Исходы операций. Приобретенные пороки сердца. Этиология. Классификация, степени тяжести. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Методы операции. Закрытые методы, открытые методы, комиссуротомия и протезирование клапанов сердца, пластические операции на клапанах. Искусственные клапаны сердца. Реабилитация кардиохирургических больных. Перикардит. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение различных форм перикардита. Ранения сердца. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения и послеоперационного ведения.

Тема 21. Заболевания щитовидной железы

Классификация заболеваний. Методы исследования больных. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных с заболеваниями щитовидной железы. Эндемический и sporadicкий зоб. Определение, этиология, патогенез, признаки зобной эндемии. Классификация по степени увеличения щитовидной железы, форме. Клиника, диагностика. Лечение. Показания к операции. Профилактика. Тиреотоксический зоб. Определение, патогенез. Классификация по степени тяжести и стадии развития. Клиника диффузного и узловых форм тиреотоксического зоба, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к операции. Предоперационная подготовка в зависимости от стадии тиреотоксикоза (плазмаферез), методы операций. Осложнения. Профилактика и лечение тиреотоксического криза и острой сердечно-сосудистой недостаточности после операции у больных тиреотоксикозом. Тиреоидиты и струмиты. Определение понятия. Тиреоидит Хасимото. Этиологии, патогенез. Клиника, диагностика. Показания к медикаментозному и хирургическому лечению. Тиреоидит Риделя. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение. Ближайшие и отдаленные результаты. Хронические специфические тиреоидиты (актиномикоз, туберкулез, сифилис). Рак щитовидной железы. Классификация клиническая и гистологическая. Клиника, диагностика, лечение. Объем оперативного вмешательства. Комбинированное лечение – лучевое, химиотерапевтическое, гормонотерапия, лечение радиоактивным йодом. Исходы и отдаленные результаты. Прогноз. Профилактика.

Тема 22. Заболевания паращитовидных желёз

Опухоли паращитовидных желёз. Клиника, диагностика, лечение. Гипопаратиреоз, тетания. Патогенез, клиника, диагностика, прогноз, лечение. Пути профилактики паратиреоидной недостаточности при операциях на щитовидной железе.

Тема 23. Заболевания молочной железы

Классификация, методы исследования больных. Принципы оперативного лечения заболеваний молочной железы. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение. Дисгормональные заболевания. Мастопатия. Гинекомастия. Причины. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Профилактика. Доброкачественные опухоли. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Рак молочной железы. Заболеваемость. Патологическая анатомия. Клинические формы. Международная классификация рака молочной железы и классификация по стадиям. Методы ранней диагностики заболевания, принципы оперативного лечения. Показания к пред- и послеоперационной лучевой терапии, овариоэктомии, гормональной терапии, химиотерапии. Результаты лечения; профилактика рака молочной железы.

Тема 24. Учение о ранах

Раны. Классификация. Учение о хирургической инфекции. Микрофлора ран. Течение и заживление ран. Лечение ран. Первичная хирургическая обработка ран, показания и техника. Современные принципы лечения инфицированных ран. Первично-отсроченные швы. Показания. Кожная пластика. Значение метода микрохирургии в пересадке кожно-мышечных лоскутов. Роль отечественных хирургов в разработке проблем микрохирургии. Специфическая хирургическая инфекция. Столбняк, анаэробная инфекция. Классификация, этиология,

патогенез, диагностика, принципы лечения, профилактика. Рожистое воспаление. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, осложнения. Значение гипербарической оксигенации в лечении гнойных осложнений. Столбняк. Возбудитель. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение профилактика. Ожоги. Классификация, клинические фазы и стадии ожоговой болезни, патогенез, современные принципы лечения. Отморожения. Классификация, клиническое течение, лечение. Электротравма. Особенности реанимации при электротравме. Осложнения. Изменения основных функций и систем организма. Общая реакция на электротравму.

Тема 25. Общие принципы лечения гнойных ран

Общие вопросы гнойной хирургии. Классификация, возбудители. Пути внедрения и распространения. Общая и местная реакция организма. Особенности воспалительных заболеваний на лице и шее. Применение протеолитических ферментов в гнойной хирургии. Принципы лечения: антибактериальная, иммунная, дезинтоксикационная, стимулирующая, общеукрепляющая терапия, местное лечение. Особенности течения гнойной инфекции у больных сахарным диабетом. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Фурункул, карбункул, гидраденит. Этиология, клиника. Гнойные заболевания лимфатических сосудов и узлов – лимфангит, лимфангоит, лимфаденит. Гнойные заболевания костей. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина остеомиелита. Принципы оперативного лечения. Гнойные заболевания суставов и синовиальных сумок – гнойный артрит, гнойный бурсит. Гнойные процессы в клетчаточных пространствах. Флегмоны и абсцессы. Определение понятий. Различия. Гнойные заболевания пальцев кисти – панариций, гнойный тендовагинит, флегмона кисти. Этиология, патогенез, клиническая картина. Лечение.

Тема 26. Хирургический сепсис

Хирургический сепсис. Определение понятия. Причины развития. Патогенез. Возбудители. Принципы диагностики, оценочные шкалы степени тяжести и прогноза заболевания. Антибактериальная терапия, дезинтоксикация. Экстракорпоральные методы детоксикации.

Тема 27. Общие вопросы интенсивной терапии в хирургии. Антибактериальная терапия в хирургии

Общие вопросы интенсивной терапии в хирургической практике. Шок – определение понятия, классификация, стадии. Травматический шок. Геморрагический шок. Септический шок. Анафилактический шок. Принципы лечения различных видов шока, профилактика развития шока. Профилактика и лечение послеоперационных осложнений. Кровотечения. Классификация. Борьба с различными видами кровотечений. Методы определения кровопотери. Возмещение кровопотери. Основы реанимации. Искусственная вентиляция легких, управляемое дыхание. Принципы первой помощи при остановке сердца. Асептика и антисептика. Методы обработки шовного материала, подготовка рук хирурга. Методы стерилизации инструментария, операционного белья, перевязочного материала. Биологические методы антисептики. Антибиотики. Классификация. Показания и противопоказания к применению. Осложнения при их применении, методы профилактики и лечения.

2.3. Тематика лекционных занятий

№ п/п	Темы лекционных занятий	Количество учебных часов	Содержание лекции
1	Тема 1. Организация хирургической помощи в России	4	Организация хирургической помощи в России. Организация работы хирургического отделения, операционного блока, и послеоперационного отделения. Принципы организации переливания крови в Российской Федерации. Принципы организации онкологической помощи в системе российского здравоохранения. Диагностика и лечение основных хирургических заболеваний в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Диспансеризация хирургических больных, оформление медицинской документации.
2	Тема 2. Общие вопросы хирургии	4	Асептика и антисептика. Подготовка шовного материала, рук хирурга. Методы стерилизации инструментария, операционного белья, перевязочного материала. Биологические методы антисептики. Антибиотики. Классификация. Показания и противопоказания к применению. Осложнения при их применении, методы профилактики и лечения. Кровотечения. Раны. Классификация.
3	Тема 9. Хирургические заболевания поджелудочной железы.	4	Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное лечение. Роль иммунорегуляторов, антибиотиков, цитостатиков, соматостатина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение.
4	Тема 11. Травма живота	4	Закрытая и открытая травма живота. Классификация. Алгоритм диагностики. Оперативные и неоперативные методы лечения. Роль лапароскопии как диагностического и лечебного метода. Ранения двенадцатиперстной кишки, тонкой кишки, толстой кишки. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения. Травма прямой кишки. Ранения печени. Клиника, диагностика, лечение. Травмы поджелудочной железы. Клиника, диагностика, особенности хирургического лечения. Травма селезенки.

5	Тема 12. Перитонит	4	Классификация перитонитов. Особенности распространения инфекции брюшной полости при различных, острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Современные принципы комплексного лечения. Показания к дренированию и лапаротомии, проведению программных санаций. Интенсивная терапия в послеоперационном периоде. Методы экстракорпоральной детоксикации организма. Исходы лечения.
6	Тема 16. Травмы грудной клетки	8	Закрытые и открытые травмы груди (ножевые и огнестрельные). Клиника, диагностика. Сочетанные травмы. Ушибы, сотрясения, сдавление грудной клетки. Проникающие и непроникающие ранения грудной клетки, осложнения. Показания к хирургическому лечению, обычные и видеоторакоскопические операции. Комбинированные повреждения. Ведение больных в послеоперационном периоде. Ранения сердца. Частота, локализация, варианты ранений сердца. Патофизиологическая характеристика. Клиника и диагностика ранений сердца. Первая помощь и интенсивная терапия на догоспитальном этапе и в стационаре.
ИТОГО		28	

2.4. Тематика практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Количество учебных часов	Тематика практического занятия
1.	Тема 1. Организация хирургической помощи в России	10	1) Обсуждение и вопросы открытого типа по содержанию темы - 10 часов
2.	Тема 2. Общие вопросы хирургии	10	1) Обсуждение и вопросы открытого типа по содержанию темы - 10 часов
3.	Тема 3. Амбулаторно-поликлиническая хирургия	18	1) Обсуждение и вопросы открытого типа по содержанию темы - 18 часов
4.	Тема 4. Заболевания диафрагмы	18	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 12 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 6 часов
5.	Тема 5.	24	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том

	Заболевания пищевода		числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 12 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 12 часов
6.	Тема 6. Хирургические заболевания желудка	24	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 12 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 12 часов
7.	Тема 7. Хирургические заболевания кишечника	24	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 16 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 8 часов
8.	Тема 8. Хирургические заболевания печени и желчных путей	24	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 12 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 12 часов
9.	Тема 9. Хирургические заболевания поджелудочной железы	24	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 18 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 6 часов
10	Тема 10. Заболевания прямой кишки	18	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 12 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 6 часов
11	Тема 11. Травма живота	18	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 12 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 6 часов
12	Тема 12. Перитонит	20	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 16 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 4 часа
13	Тема 13. Грыжи живота	20	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 10 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 10 часов
14	Тема 14. Заболевания	16	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу

	забрюшинного пространства		с презентацией по содержанию темы - 12 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 4 часа
15	Тема 15. Хирургические заболевания легких и плевры	24	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 16 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 8 часов
16	Тема 16. Травмы грудной клетки	20	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 16 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 4 часа
17	Тема 17. Хирургические заболевания артерий	10	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 6 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 4 часа
18	Тема 18. Хирургические заболевания вен	12	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 8 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 4 часа
19	Тема 19. Повреждения сосудов	12	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 8 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 4 часа
20	Тема 20. Заболевания сердца	12	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 8 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 4 часа
21	Тема 21. Заболевания щитовидной железы	12	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 8 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 4 часа
22	Тема 22. Заболевания паращитовидных желёз	12	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 10 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 2 часа
23	Тема 23. Заболевания	12	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 10 часов;

	молочной железы		2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 2 часа
24	Тема 24. Учение о ранах	14	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 14 часов
25	Тема 25. Общие принципы лечения гнойных ран	18	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 12 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 6 часов
26	Тема 26. Хирургический сепсис	18	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 12 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 6 часов
27	Тема 27. Общие вопросы интенсивной терапии в хирургии. Антибактериальная терапия в хирургии	18	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы - 12 часов; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 6 часов
Итого:		430	

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

Дисциплина «Хирургия» предусматривает 332 часа на 1 курсе и 232 часа на 2 курсе самостоятельной работы ординаторов.

В структуре самостоятельной работы предусмотрено:

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

3.1. Тематика самостоятельных работ для подготовки презентаций

№ п/п	Наименование темы	Тематика самостоятельных работ для подготовки презентаций
1	Тема 2. Общие вопросы хирургии	Асептика и антисептика. Подготовка шовного материала, рук хирурга. Методы стерилизации инструментария, операционного белья, перевязочного материала.

		<p>Антибиотики. Классификация. Показания и противопоказания к применению. Осложнения при их применении, методы профилактики и лечения.</p> <p>Кровотечения.</p> <p>Методы определения кровопотери.</p> <p>Возмещение кровопотери.</p> <p>Раны.</p> <p>Первичная хирургическая обработка ран, показания и техника.</p> <p>Современные принципы лечения инфицированных ран.</p> <p>Первично-отсроченные швы.</p> <p>Основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.</p> <p>Послеоперационное ведение больных.</p> <p>Общие вопросы интенсивной терапии в хирургической практике.</p> <p>Шок – определение понятия, классификация, стадии.</p> <p>Травматический шок.</p> <p>Геморрагический шок.</p> <p>Септический шок.</p> <p>Анафилактический шок.</p> <p>Принципы лечения различных видов шока, профилактика развития шока.</p> <p>Профилактика и лечение послеоперационных осложнений.</p>
2	Тема 3. Амбулаторно-поликлиническая хирургия	<p>Клиническое исследование больного с часто встречающимися хирургическими заболеваниями, требующими лечения, как в экстренном, так и в плановом порядке в условиях поликлиники и стационара.</p> <p>Составление плана обследования больного.</p> <p>Выбор и обоснование специальных методов исследования.</p> <p>Диагностика и лечение основных хирургических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях.</p> <p>Стандарты оказания медицинской помощи.</p> <p>Диспансеризация хирургических больных.</p> <p>Оформление медицинской документации.</p> <p>Вопросы экспертизы трудоспособности.</p> <p>Основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.</p>
3	Тема 4. Заболевания диафрагмы	<p>«Слабые» места диафрагмы.</p> <p>Диафрагмальные грыжи.</p> <p>Травматические и нетравматические грыжи диафрагмы.</p> <p>Клиника, диагностика, показания к оперативному лечению и методы оперативных вмешательств.</p> <p>Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.</p> <p>Осложнения грыж.</p> <p>Консервативное лечение скользящих грыж.</p> <p>Показания к оперативному лечению.</p> <p>Релаксация диафрагмы</p> <p>Показания к операции, методы пластики диафрагмы при релаксации.</p>
4	Тема 4.	Классификация заболеваний пищевода.

	Заболевания пищевода	<p>Методы исследования.</p> <p>Врожденные пороки развития.</p> <p>Инородные тела пищевода.</p> <p>Перфорация пищевода</p> <p>Ахалазия кардии.</p> <p>Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.</p> <p>Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода.</p> <p>Клиника рубцового сужения пищевода.</p> <p>Типы пластического замещения пищевода.</p> <p>Доброкачественные опухоли пищевода.</p> <p>Рак пищевода.</p> <p>Лазерные технологии в хирургии пищевода.</p>
5	Тема 6. Хирургические заболевания желудка	<p>Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>Клиника и диагностика желудочно-кишечных кровотечений.</p> <p>Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>Классификация перфораций, патологическая анатомия.</p> <p>Пилородуоденальный стеноз.</p> <p>Пенетрация язв.</p> <p>Малигнизация язвы.</p> <p>Симптоматические язвы: гормональные и лекарственные язвы, синдром Золлингера-Эллисона.</p> <p>Синдром Меллори-Вейсса.</p> <p>Рак желудка и предраковые заболевания желудка.</p> <p>Болезни оперированного желудка.</p> <p>Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром.</p> <p>Показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций.</p> <p>Послеоперационные осложнения: Кровотечения, парез желудка и кишечника, анастомозит, несостоятельность швов культи двенадцатиперстной кишки и желудочно-кишечных анастомозов.</p>
6	Тема 7. Хирургические заболевания кишечника	<p>Дивертикулы кишки.</p> <p>Дивертикул Меккеля.</p> <p>Опухоли тонкой кишки.</p> <p>Болезнь Крона.</p> <p>Острый аппендицит и его осложнения.</p> <p>Аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит.</p> <p>Хронический аппендицит. Классификация.</p> <p>Карциноид червеобразного отростка.</p> <p>Неспецифический язвенный колит и его осложнения.</p> <p>Дивертикулы толстой кишки и их осложнения.</p> <p>Кишечные свищи.</p> <p>Доброкачественные опухоли и полипоз.</p> <p>Рак ободочной кишки.</p> <p>Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки</p>

		<p>раковой природы.</p> <p>Кишечная непроходимость.</p> <p>Виды острых нарушений мезентериального кровообращения (эмболии, тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения мезентериального кровообращения, тромбоз вен).</p>
7	<p>Тема 8.</p> <p>Хирургические заболевания печени и желчных путей</p>	<p>Желчнокаменная болезнь.</p> <p>Холецистэктомия лапароскопическая; из мини-доступа.</p> <p>Осложнения желчнокаменной болезни.</p> <p>Показания к холедохотомии и методы завершения ее.</p> <p>Эндоскопическая папиллотомия.</p> <p>Механическая желтуха как осложнение желчнокаменной болезни, причины развития.</p> <p>Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой (папиллотомия, литоэкстракция, назо-билиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия).</p> <p>Острый холецистит.</p> <p>Осложнения острого холецистита.</p> <p>Рак желчного пузыря и желчевыводящих путей.</p> <p>Желчные свищи</p> <p>Цирроз печени.</p> <p>Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии.</p> <p>Принципы хирургического лечения.</p> <p>Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии.</p> <p>Дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь.</p> <p>Паразитарные заболевания печени.</p> <p>Непаразитарные кисты печени.</p> <p>Гемангиома печени.</p> <p>Рак печени.</p>
8	<p>Тема 9.</p> <p>Хирургические заболевания поджелудочной железы</p>	<p>Острый панкреатит.</p> <p>Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение.</p> <p>Другие осложнения острого панкреатита – аррозивные кровотечения, панкреатогенные свищи.</p> <p>Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы.</p> <p>Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные.</p> <p>Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист.</p> <p>Чрескожное дренирование кист.</p> <p>Рак поджелудочной железы.</p> <p>Повреждения селезенки, инфаркт селезенки, кисты селезенки.</p> <p>Гематологические заболевания, селезенки, подлежащие оперативному лечению.</p> <p>Показания к спленэктомии.</p>
9	<p>Тема 10.</p> <p>Заболевание прямой</p>	<p>Классификация заболеваний прямой кишки.</p> <p>Врожденные пороки развития.</p> <p>Геморрой. Классификация.</p>

	кишки	Трещина прямой кишки Полипы прямой кишки. Рак прямой кишки.
10	Тема 11. Травма живота	Закрытая и открытая травма живота. Классификация. Алгоритм диагностики. Оперативные и неоперативные методы лечения. Роль лапароскопии как диагностического и лечебного метода. Ранения двенадцатиперстной кишки, тонкой кишки, толстой кишки. Травма прямой кишки. Ранения печени. Травмы поджелудочной железы. Травма селезенки.
11	Тема 12. Перитонит	Классификация перитонитов. Особенности распространения инфекции брюшной полости при различных, острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Современные принципы комплексного лечения. Показания к дренированию и лапаротомии, проведению программных санаций. Интенсивная терапия в послеоперационном периоде. Методы экстракорпоральной детоксикации организма.
12	Тема 13. Грыжи живота	Классификация грыж. Принципы хирургического лечения. Противопоказания к операции. Профилактика осложнений грыж. Осложнения грыж: воспаление, невправимость, копростаз, ущемление. Наиболее часто встречающиеся виды грыж (грыжи белой линии живота, пупочные, паховые, бедренные) и современные принципы их лечения. Послеоперационные грыжи. Ущемленная грыжа. Виды ущемления. Особенности оперативной техники; определение жизнеспособности ущемленной петли кишки. Мнимое вправление. Ложное ущемление.
13	Тема 14. Заболевания брюшинного пространства	Повреждение тканей брюшинного пространства: причины, виды повреждений. Гнойно-воспалительные заболевания. Гормонально неактивные брюшинные опухоли. Гормонально активные опухоли (андростерома, альдостерома, феохромоцитома).
14	Тема 15. Хирургические заболевания	Рубцовые стенозы трахеи. Инородные тела бронхов. Реконструктивные операции на трахее и бронхах: трахеопластика, показания техника (Т-образная трубка, «расщепленный зонд»).

	ния легких и плевры	<p>Врожденные заболевания легких (гипоплазии, поликистоз, кисты легких, сосудистые аномалии).</p> <p>Пневмоторакс.</p> <p>Буллезная эмфизема легких.</p> <p>Тотальный и ограниченный пневмоторакс.</p> <p>Спонтанный, открытый, клапанный и напряженный пневмоторакс</p> <p>Гемоторакс – этиология, классификация, осложнения, лечение.</p> <p>Острые и хронические нагноительные заболевания легких.</p> <p>Острый абсцесс легкого.</p> <p>Гангрена легкого.</p> <p>Бронхоэктатическая болезнь.</p> <p>Острый гнойный плеврит.</p> <p>Показания к дренированию плевральной полости.</p> <p>Хроническая эмпиема плевры.</p> <p>Плеврэктомия, плевроробэктомия, плевропульмонэктомия.</p> <p>Торакопластика.</p> <p>Рак легкого.</p> <p>Эхинококкоз легкого.</p> <p>Легочное кровотечение.</p>
15	Тема 16. Травмы грудной клетки	<p>Закрытые и открытые травмы груди (ножевые и огнестрельные).</p> <p>Сочетанные травмы.</p> <p>Ушибы, сотрясения, сдавление грудной клетки.</p> <p>Проникающие и непроникающие ранения грудной клетки, осложнения</p> <p>Комбинированные повреждения.</p> <p>Ранения сердца.</p> <p>Реанимационные мероприятия при остановке кровообращения.</p> <p>Торакоабдоминальные ранения.</p>
16	Тема 17. Хирургич еские заболеван ия артерий	<p>Современные методы исследования больных с заболеваниями сосудов.</p> <p>Истинные и ложные аневризмы кровеносных сосудов. Врожденные и травматические артериальные аневризмы.</p> <p>Аневризмы грудной и брюшной аорты.</p> <p>Атеросклеротические поражения артерий.</p> <p>Клинические формы облитерирующего артериита и атеросклероза.</p> <p>Неспецифический аортоартериит.</p> <p>Облитерирующий тромбоангиит.</p> <p>Диабетическая микро- и макроангиопатия.</p> <p>Лечение трофических язв и гангрены</p> <p>Артериальные тромбозы и эмболии.</p> <p>Отличие тромбозов от эмболии.</p> <p>Клиника острого тромбоза и эмболии.</p> <p>Степени ишемии конечности.</p> <p>Постишемический синдром и его профилактика.</p>
17	Тема 18. Хирургич еские заболеван	<p>Пороки развития вен.</p> <p>Варикозная болезнь нижних конечностей.</p> <p>Методы определения проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата поверхностных и коммуникантных вен</p>

	ия вен	<p>(функциональные пробы, контрастная флебография, ультразвуковое ангиосканирование, флебосцинтиграфия).</p> <p>Виды операций и методы перевязки коммуникантных вен.</p> <p>Эндоскопическая диссекция коммуникантных вен.</p> <p>Осложнения варикозной болезни нижних конечностей.</p> <p>Острые тромбозы системы нижней полой вены.</p> <p>Методы операций: тромбэктомия, перевязка вены, пликация нижней полой вены, имплантация кава-фильтра.</p> <p>Венозная гангрена конечности, патогенез, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.</p> <p>Тромбоэмболия легочной артерии.</p> <p>Посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей.</p>
18	Тема 19. Повреждения сосудов	<p>Повреждение магистральных артерий конечностей в военное и мирное время.</p> <p>Ятрогенная травма.</p> <p>Инструментальные и лабораторные методы исследования больных с повреждениями артерий конечностей.</p> <p>Методы определения жизнеспособности мышц.</p> <p>Исследование свертывающей системы крови.</p> <p>Диагностика острой кровопотери и шока при травме сосудов.</p> <p>Лечение повреждений магистральных артерий конечностей на различных этапах.</p> <p>Остановка кровотечения.</p> <p>Перевязка кровеносных сосудов.</p> <p>Временное внутрисосудистое протезирование.</p> <p>Восстановительные операции.</p> <p>Шов артерии.</p> <p>Пластика артерии.</p> <p>Повреждение грудной и брюшной аорты и ее ветвей.</p> <p>Повреждение магистральных вен конечностей в мирное и военное время.</p> <p>Ятрогенная травма.</p> <p>Лечение повреждений магистральных вен конечностей на различных этапах.</p> <p>Шов вен.</p> <p>Пластика вен.</p> <p>Повреждение магистральных вен грудной и брюшной полости, забрюшинного пространства.</p> <p>Диагностические, тактические, технические и организационные ошибки на разных этапах лечения больных с повреждениями магистральных сосудов.</p>
19	Тема 20. Заболевания сердца	<p>Основы клинической физиологии и патофизиологии заболеваний сердца.</p> <p>Неотложные состояния в кардиохирургии и их терапия.</p> <p>Недостаточность кровообращения и терапия.</p> <p>Ишемическая болезнь сердца.</p> <p>Постинфарктная аневризма сердца.</p> <p>Пороки сердца: Врожденные пороки сердца.</p>

		<p>Применение аппарата искусственного кровообращения, принципы конструкции аппаратов.</p> <p>Приобретенные пороки сердца.</p> <p>Методы операции. Закрытые методы, открытые методы, комиссуротомия и протезирование клапанов сердца, пластические операции на клапанах.</p> <p>Искусственные клапаны сердца.</p> <p>Реабилитация кардиохирургических больных.</p> <p>Перикардит.</p> <p>Ранения сердца.</p>
20	Тема 21. Заболевание щитовидной железы	<p>Классификация заболеваний.</p> <p>Методы исследования больных.</p> <p>Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных с заболеваниями щитовидной железы.</p> <p>Эндемический и спорадический зоб.</p> <p>Тиреотоксический зоб.</p> <p>Показания и противопоказания к операции.</p> <p>Предоперационная подготовка в зависимости от стадии тиреотоксикоза (плазмаферез), методы операций.</p> <p>Профилактика и лечение тиреотоксического криза и острой сердечно-сосудистой недостаточности после операции у больных тиреотоксикозом.</p> <p>Тиреоидиты и струмиты.</p> <p>Тиреоидит Хасимото.</p> <p>Тиреоидит Риделя.</p> <p>Хронические специфические тиреоидиты (актиномикоз, туберкулез, сифилис).</p> <p>Рак щитовидной железы.</p>
21	Тема 22. Заболевание паращитовидных желез	<p>Опухоли паращитовидных желез.</p> <p>Гипопаратиреоз, тетания.</p> <p>Пути профилактики паратиреоидной недостаточности при операциях на щитовидной железе.</p>
22	Тема 23. Заболевание молочной железы	<p>Классификация, методы исследования больных.</p> <p>Принципы оперативного лечения заболеваний молочной железы.</p> <p>Острый гнойный мастит.</p> <p>Дисгормональные заболевания.</p> <p>Мастопатия.</p> <p>Гинекомастия.</p> <p>Доброкачественные опухоли.</p> <p>Рак молочной железы. Заболеваемость.</p> <p>Международная классификация рака молочной железы и классификация по стадиям.</p> <p>Методы ранней диагностики заболевания, принципы оперативного лечения.</p> <p>Показания к пред- и послеоперационной лучевой терапии, овариэктомии, гормональной терапии, химиотерапии.</p>

23	Тема 24. Учение о ранах	<p>Раны.</p> <p>Учение о хирургической инфекции.</p> <p>Микрофлора ран.</p> <p>Течение и заживление ран.</p> <p>Лечение ран.</p> <p>Первичная хирургическая обработка ран, показания и техника.</p> <p>Современные принципы лечения инфицированных ран.</p> <p>Первично-отсроченные швы.</p> <p>Кожная пластика.</p> <p>Значение метода микрохирургии в пересадке кожно-мышечных лоскутов.</p> <p>Специфическая хирургическая инфекция.</p> <p>Столбняк, анаэробная инфекция.</p> <p>Рожистое воспаление.</p> <p>Значение гипербарической оксигенации в лечении гнойных осложнений.</p> <p>Ожоги.</p> <p>Отморожения.</p> <p>Электротравма.</p>
24	Тема 25. Общие принципы лечения гнойных ран	<p>Классификация, возбудители.</p> <p>Пути внедрения и распространения.</p> <p>Общая и местная реакция организма.</p> <p>Особенности воспалительных заболеваний на лице и шее.</p> <p>Применение протеолитических ферментов в гнойной хирургии.</p> <p>Принципы лечения: антибактериальная, иммунная, дезинтоксикационная, стимулирующая, общеукрепляющая терапия, местное лечение.</p> <p>Особенности течения гнойной инфекции у больных сахарным диабетом.</p> <p>Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки.</p> <p>Фурункул, карбункул, гидраденит.</p> <p>Гнойные заболевания лимфатических сосудов и узлов – лимфангит, лимфангоит, лимфаденит.</p> <p>Гнойные заболевания костей.</p> <p>Гнойные заболевания суставов и синовиальных сумок – гнойный артрит, гнойный бурсит.</p> <p>Гнойные процессы в клетчаточных пространствах.</p> <p>Флегмоны и абсцессы.</p> <p>Гнойные заболевания пальцев кисти – панариций, гнойный тендовагинит, флегмона кисти.</p>
25	Тема 26. Хирургический сепсис	<p>Хирургический сепсис.</p> <p>Причины развития.</p> <p>Патогенез.</p> <p>Возбудители.</p> <p>Принципы диагностики, оценочные шкалы степени тяжести и прогноза заболевания.</p> <p>Антибактериальная терапия, дезинтоксикация.</p> <p>Экстракорпоральные методы детоксикации.</p>

26	Тема 27. Общие вопросы интенсивной терапии в хирургии. Антибактериальная терапия в хирургии	Шок – определение понятия, классификация, стадии. Травматический шок. Геморрагический шок. Септический шок. Анафилактический шок. Принципы лечения различных видов шока, профилактика развития шока. Кровотечения. Борьба с различными видами кровотечений. Методы определения кровопотери. Возмещение кровопотери. Основы реанимации. Искусственная вентиляция легких, управляемое дыхание. Принципы первой помощи при остановке сердца. Антибиотики. Классификация. Показания и противопоказания к применению. Осложнения при их применении, методы профилактики и лечения.
----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

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

Этапы формирования компетенций (ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1)		
I (начальный)	II (промежуточный)	III (итоговый)
Формы проведения контроля		
Текущий контроль по дисциплине «Хирургия»	Экзамен по дисциплине «Хирургия»	Государственная итоговая аттестация
Технологии формирования компетенции		
Лекции Практические занятия Самостоятельная работа Подготовка презентации Беседа-контроль с преподавателем	Решение тестовых заданий. Решение ситуационных задач. Беседа-контроль с преподавателем	Решение тестовых заданий Подготовка письменного или устного ответа Беседа-контроль с членами ГЭК
Вид оценочного средства		
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
Критерии оценивания		
Критерии	оценки	Критерии
	- Ответ оценивается на «отлично».	

<p><u>текущего контроля:</u> <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"> - присутствие на практических занятиях; - участие в обсуждении темы, путём ответа на вопросы открытого типа, задаваемые преподавателем; - участие в разборе клинических случаев, решении ситуационных задач; - выступление с презентацией (положительная оценка *См. примечание). <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>если ординатор: отвечает на все вопросы или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы экзаменатора, отвечает на 91-100% вопросов тестирования, за решение ситуационной/клинической задачи получил положительную оценку.**См. примечание.</p> <ul style="list-style-type: none"> - <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. - <u>Ответ оценивается на «удовлетворительно»</u>, если ординатор: отвечает на 70-80% вопросов, отвечает на 71-80% вопросов тестирования, за решение ситуационной/клинической задачи получил положительную оценку.**См. примечание. - <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.**См. примечание. 	<p><u>оценки итогового контроля:</u> <u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочей программе ГИА по специальности 31.08.67 Хирургия.</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).

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

Оценка	Критерии оценки
--------	-----------------

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

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

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.

Работа на практических занятиях оценивается преподавателем по итогам подготовки и выполнения ординаторами практических заданий, активности работы в группе и самостоятельной работе. Состоит из обсуждения вопросов открытого типа по теме занятия, разбора клинических случаев, решения ситуационных задач из сформированного банка (который используется как для текущего, так и промежуточного контроля - см. п. 4.2.2.), докладов ординаторов.

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

На II этапе оценки формирования компетенций (**экзамене**) проверяется способность ординатора в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач специалиста врача-хирурга. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Экзаменационный банк включает 189 вопросов открытого типа, в которых должен ориентироваться специалист. Билет включает в себя 2 вопроса по хирургии, 1 ситуационную задачу. Результаты устного собеседования (по теоретическим вопросам и ситуационной задаче) оцениваются по принципу «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно» (критерии изложены в пункте 4.1 настоящей рабочей программы).

Основные требования к ординаторам (знания, умения, владения) на экзамене:

- 1) имеет представление о предмете, об основных этапах развития отечественной хирургии;
- 2) понимает цели и задачи современной хирургии;
- 3) подтверждает основные положения теории практическими примерами;
- 4) осведомлен о современных достижениях в хирургии;
- 5) владеет алгоритмом осмотра в области хирургии;
- 6) знает алгоритм назначения специализированных методов диагностики;
- 7) способен правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования в хирургии;

- 8) умеет применять медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях;
- 9) имеет собственные оценочные суждения;
- 10) умеет проводить дифференциальный диагноз;
- 11) способен грамотно поставить и обосновать клинический диагноз;
- 12) владеет алгоритмом поведения в неотложных ситуациях в хирургии;
- 13) руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом, пациентами.

Вопросы к экзамену

1. Современные методы обследования больных с заболеваниями легких, требующими хирургического лечения.
2. Лечебные бронхоскопии. Показания при острых и хронических патологических процессах в системе дыхания, оборудование и инструментарий, медикаменты, техника выполнения.
3. Диагностические и лечебные пункции плевральной полости. Показания, инструментарий, техника выполнения, возможные осложнения.
4. Легочно-плевральные осложнения гнойно-воспалительных заболеваний легких. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
5. Гангрена легкого. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
6. Классификация, патогенез, диагностика острых абсцессов легких.
7. Неосложненные абсцессы легкого, клиника, диагностика, лечение.
8. Легочные кровотечения. Причины, методы диагностики, тактика лечения. Определение понятия асфиксия.
9. Острая эмпиема плевры. Причины, клиника, диагностика, лечение.
10. Хроническая эмпиема плевры. Клиника, диагностика. Хирургическая тактика.
11. Клиника, диагностика, лечение больных с эмпиема плевры, осложненной бронхоплевральным свищем.
12. Пиопневмоторакс. Причины развития, дифференциальная диагностика, лечение.
13. Пороки развития легких. Определение. Классификация. Диагностика. Показания к хирургическому лечению.
14. Спонтанный пневмоторакс. Виды, сущность функциональных нарушений. Клиника, осложнения, диагностика и методы лечения.
15. Эмфизема легких. Классификация. Клиническое течение. Показания к оперативному лечению. Особенности отбора больных для хирургического лечения. Виды оперативных вмешательств. Осложнения. Результаты.
16. Трансплантация органов и тканей. Общемедицинские, правовые и этические аспекты. Сущность реакции отторжения. Принципы иммуносупрессивной терапии. Пересадка сердца. Основные этапы операции и принципы послеоперационного ведения. Пересадка легкого. Показания. Виды. Технические особенности операции.
17. Стенозы трахеи. Причины, клиника, диагностика, лечение.
18. Инородные тела трахеи и бронхов. Клиника, диагностика, лечение.
19. Хирургическая анатомия средостения, методы обследования средостения.
20. Медиастинит. Наиболее частые причины, сущность функциональных нарушений. Клиника, диагностика и лечение.

21. Диагностика переднего и заднего медиастинита. Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями, вызывающими синдром внутригрудного напряжения.
22. Доброкачественные опухоли заднего средостения. Наиболее частые виды опухолей, клинические проявления, диагностика и лечение.
23. Опухоли переднего средостения. Наиболее частые виды опухолей. Клиника, диагностика, лечение.
24. Кисты средостения. Патологическая анатомия и характер функциональных нарушений, клиника, диагностика, лечение.
25. Рак легкого. Распространенность и этиология. Классификации рака легкого. Клинические проявления и диагностика. Дифференциальная диагностика. Признаки неоперабельного рака легкого.
26. Хирургическое лечение рака легкого. Показания к оперативному лечению. Виды оперативных вмешательств. Принципы техники операций. Осложнения. Непосредственные и отдаленные результаты.
27. Атипичные формы рака легкого. Паранеопластические синдромы.
28. Неоперативные методы лечения рака легкого. Химиотерапия. Показания, виды и принципы проведения. Лучевая терапия рака легкого. Показания и принципы проведения.
29. Доброкачественные опухоли легких. Классификация. Особенности клиники, диагностики и лечения центральных и периферических доброкачественных опухолей легких.
30. Бронхоэктатическая болезнь. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению.
31. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика. Хроническая посттромбоэмболическая легочная гипертензия. Понятие. Клиника. Диагностика и лечение.
32. Значение традиционных методов обследования в условиях поликлиники в своевременном выявлении больных пороками сердца.
33. Современные методы инструментального исследования и их значение в выборе тактики и метода коррекции пороков сердца.
34. Методы оценки функциональных результатов операций по поводу пороков сердца.
35. Недостаточность аортального клапана. Особенности нарушения гемодинамики, клиника, диагностика, тактика лечения.
36. Коарктация аорты. Особенности нарушения гемодинамики, клиника, диагностика и лечение.
37. Ишемическая болезнь сердца. Патогенез острых и хронических нарушений коронарного кровообращения. Современные методы диагностики и лечения.
38. Врожденные пороки сердца с избыточным легочным кровотоком. Открытый артериальный проток. Особенности нарушений гемодинамики, клиника, диагностика, лечение.
39. Дефект межпредсердной перегородки. Особенности нарушений гемодинамики, клиника, диагностика, лечение.
40. Тетрада Фалло. Патологическая анатомия, нарушения гемодинамики, клиника, диагностика. Тактика и методы хирургического лечения тетрады Фалло.
41. Дефект межжелудочковой перегородки. Особенности нарушений гемодинамики. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика с предклапанным стенозом легочной артерии. Тактика лечения.
42. Осложнения пороков сердца легочной гипертензией. Патогенез, диагностика, значение динамического наблюдения в выборе лечебной тактики.

43. Аневризмы сердца. Формы, патогенез, клиника, диагностика, тактика лечения.
44. Митральный стеноз. Особенности нарушений гемодинамики, клиника, диагностика, тактика лечения.
45. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Хирургические вмешательства и показания к ним.
46. Искусственные клапаны сердца. Виды механических и биологических клапанов. Сравнительная характеристика. Показания к применению. Возможные осложнения при протезировании.
47. Кардиомиопатии. Клиника, диагностика. Представление о хирургическом лечении. Опухоли сердца.
48. Ранения сердца. Клиническая картина. Симптоматика тампонады сердца. Диагностика. Лечение. Особенности техники операции при ранениях сердца.
49. Перикардиты. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения. Показания к операции.
50. Аневризмы грудной аорты. Классификация, диагностика, возможные осложнения. Лечение (виды операций).
51. Аневризмы брюшной аорты. Классификация, клиника и диагностика. Возможные осложнения. Хирургическое лечение.
52. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей.(Синдром Лериша). Клиника. Понятие «критическая ишемия». Классификация. Методы диагностики. Лечение.
53. Неспецифический аорто-артериит (артериит Такаясу). Патоморфологическая сущность. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
54. Окклюзирующие поражения плечеголовных артерий. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.
55. Болезнь и синдром Рейно. Клиническая картина. Консервативная терапия. Оперативное лечение.
56. Ишемическая болезнь органов пищеварения. Этиология, клиническая картина, методы обследования. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Виды операций.
57. Артериальные тромбозы и эмболии. Этиология, факторы способствующие тромбообразованию. Клиника острого тромбоза и эмболий конечностей. Степени ишемии конечности. Методы диагностики. Способы лечения острых тромбозов и эмболий.
58. Травматические артериальные аневризмы. Механизмы их развития. Клиника и диагностика. Методы лечения.
59. Облитерирующий тромбангиит. Этиология, патогенез. Формы течения заболевания (болезнь Винивартера, Бюргера). Клиника диагностика и способы лечения.
60. Варикозная болезнь вен нижних конечностей. Этиология, предрасполагающие факторы, патогенез. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностические методы. Лечение – консервативное, склерозирующая терапия и оперативные вмешательства.
61. Осложнения варикозной болезни вен нижних конечностей: острый тромбофлебит, кровотечение, трофическая язва. Клиника диагностика, лечение.
62. Острые тромбозы системы нижней полой вены. Локализация и классификация. Клиника в зависимости от локализации и распространенности тромбозов. Консервативное лечение – применение антикоагулянтов, неспецифических противовоспалительных средств, антиагрегантов. Показания к оперативному лечению. Методы операций – тромбэктомия, перевязка вены, пликация нижней полой вены, имплантация кава-фильтра.

63. Постромбофлебитический синдром. Определение, классификация, патогенез, клиника, консервативное и оперативное лечение. Профилактика.
64. Лимфедема (слоновость). Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
65. Анатомо-физиологические сведения о пищеводе. Хирургические доступы к различным отделам.
66. Классификации заболеваний пищевода. Специальные методы исследования. Эндосонография при заболеваниях пищевода: принципы метода, дополнительные диагностические возможности
67. Пороки развития пищевода.
68. Ахалазия пищевода: определение, этиопатогенез, стадии, диагностика.
69. Клиника ахалазии пищевода, консервативное и хирургическое лечение, кардиодилатация.
70. Химические ожоги пищевода: стадии, оказание первой помощи.
71. Профилактика и лечение рубцовых стриктур пищевода. Понятие о раннем и позднем бужировании.
72. Виды хирургических операций при заболеваниях пищевода.
73. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: этиопатогенез, клиника, диагностика, диагностические методы оценки заболевания, осложнения, методы лечения. Пищевод Барретта.
74. Рак пищевода: эпидемиология, предрасполагающие факторы, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. Роль эндоскопии и эндосонографии.
75. Рак пищевода: клиническая картина, основные методы радикальных и паллиативных хирургических вмешательств.
76. Анатомо-физиологические сведения о желудке. Строение стенки желудка. Артериальное и венозное кровоснабжение. Особенности лимфатической системы. Принципы описания лимфатических узлов. Принципы классификации TNM.
77. Анатомо-физиологические сведения о 12-перстной кишке. Классификация заболеваний 12-перстной кишки, специальные методы диагностики.
78. Пептическая язва желудка: современные представления об этиопатогенезе, эпидемиология, роль агрессивных и защитных факторов, классификация, клиника, дифференциальный диагноз.
79. Пептическая язва 12-перстной кишки: клиника, диагностика, принципы консервативного лечения и основные препараты, абсолютные и относительные показания к операции.
80. Пептическая язва 12-перстной кишки: основные методы хирургических вмешательств. Виды ваготомии и дренирующих операций, непосредственные и отдаленные результаты, преимущества и недостатки ваготомии, постваготомические осложнения.
81. Резекция желудка: показания к применению, основные принципы проведения при доброкачественном заболевании, варианты реконструкции непрерывности желудочно-кишечного тракта.
82. Резекция желудка: возможные осложнения, дифференциальная диагностика осложнений, постгастрорезекционные синдромы, непосредственные и отдаленные результаты.
83. Хроническая язва желудка: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечебная тактика, особенности хирургического лечения.
84. Осложнения язвенной болезни. Рубцово-язвенный стеноз выходного отдела желудка: патогенез, стадии, клиника, диагностика, предоперационная подготовка, методы хирургического лечения.

85. Перфоративная язва желудка: определение, классификация, клиника, стадии, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания и особенности проведения эндоскопического исследования. Роль лапароскопических технологий. Понятие о предперфоративном состоянии и прикрытой перфорации.
86. Перфоративная язва 12-перстной кишки: определение, классификация, клиника, стадии, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания и особенности проведения эндоскопического исследования. Роль лапароскопических технологий. Понятие о предперфоративном состоянии и прикрытой перфорации.
87. Осложнения язвенной болезни. Особенности операций при перфоративной язве: основные методы и показания к ним, этапы операции, лечение в послеоперационном периоде, возможные осложнения. Роль лапароскопических технологий.
88. Пищеводно-желудочные кровотечения. Основные источники кровотечения (заболевания). Клиническая картина. Особенности проведения эндоскопического исследования. Оценка тяжести кровопотери. Показания и принципы проведения гемотрансфузионной терапии. Основные методы консервативного лечения. Виды эндоскопического воздействия на источник кровотечения. Показания к экстренной, срочной и плановой операции, основные виды вмешательств.
89. Дуоденальные кровотечения. Основные источники кровотечения (заболевания). Показания и особенности проведения эндоскопического исследования. Клиника, диагностика, основные методы консервативного лечения. Оценка тяжести кровопотери. Показания и принципы проведения гемотрансфузионной терапии. Виды эндоскопического воздействия на источник кровотечения. Показания к экстренной, срочной и плановой операции, основные виды вмешательств.
90. Осложнения язвенной болезни. Понятие о пенетрации, особенности клиники и лечения пенетрирующей язвы. Диагностическая программа при осложненном течении заболевания. Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями, в том числе, онкологическими.
91. Синдром Золлингера-Эллисона: этиопатогенез, диагностика, клиника, особенности хирургического лечения. Симптоматические язвы: причины, особенности диагностики и лечения.
92. Кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта: основные причины, клиника, диагностика, эндоскопическая семиотика, лечебная тактика и ее особенности при разных этиологических факторах.
93. Синдром Меллори-Вейсса: этиология, клиническая картина, диагностика, методы эндоскопического гемостаза, показания к операции и ее техника.
94. Рак желудка: эпидемиология, этиологические факторы, классификации. Значение эндоскопии и эндосонографии. Определения раннего и местнораспространенного рака желудка. Понятие о скрининге рака желудка. Основные стратегии профилактики рака желудка.
95. Пищеводно-желудочные кровотечения при портальной гипертензии. Клиника, эндоскопическая семиотика. Прогностические критерии. Принципы консервативной терапии. Варианты эндоскопических вмешательств. Эндоваскулярные вмешательства. Принципы абдоминальных операций.
96. Рак желудка: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, клиническая и патологоанатомическая классификация, пути метастазирования, международная классификация. Роль эндосонографии. Понятие о предоперационном, и послеоперационном стадировании. Отдаленные результаты лечения. Понятие о неoadьювантном и адьювантном лечении.

97. Рак желудка: основные радикальные и паллиативные операции. Основные различия в технике операций при раке желудка и доброкачественных заболеваниях. Признаки неоперабельности. Комбинированное лечение. Понятие о неoadъювантном и адъювантном лечении.
98. Анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке.
99. Острый аппендицит: эпидемиология, этиопатогенез, клиническая и патологоанатомическая классификация.
100. Острый аппендицит: клиника, основные симптомы, диагностика, дифференциальная диагностика.
101. Острый аппендицит: особенности симптомов в зависимости от положения червеобразного отростка, особенности течения острого аппендицита у детей, беременных, стариков.
102. Острый аппендицит: показания к операции, предоперационная подготовка, техника аппендэктомии, особенности операции в зависимости от формы заболевания, послеоперационное ведение больных.
103. Острый аппендицит: особенности операции при катаральном аппендиците, лапароскопическая аппендэктомия (преимущества и недостатки), лечебная тактика при аппендикулярном инфильтрате.
104. Острый аппендицит: техника различных видов аппендэктомии, основные доступы, варианты завершения операции, осложнения раннего послеоперационного периода (диагностика, лечение и профилактика).
105. Осложнения острого аппендицита (инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный, тазовый абсцесс, пилефлебит): классификация, клиника, диагностика и лечение.
106. Хронический аппендицит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению.
107. Карциноид червеобразного отростка: диагностика и лечебная тактика. Карциноидный синдром.
108. Анатомо-физиологические сведения об ободочной кишке. Основные артерии и вены ободочной кишки. Топографические особенности лимфатических узлов. Топографо-анатомические ориентиры при выполнении операций на ободочной кишке.
109. Классификации при заболеваниях толстой кишки. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки.
110. Хронический неспецифический язвенный колит: этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
111. Хронический неспецифический язвенный колит: осложнения, консервативное и хирургическое лечение
112. Полипоз толстой кишки: клиника, диагностика, осложнения, основные методы лечения.
113. Рак ободочной кишки. Эпидемиология. Клинические варианты течения заболевания. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Построение лечебной программы. Хирургическое лечение. Понятие адъювантной терапии.
114. Рак прямой кишки. Эпидемиология. Клинические варианты течения заболевания. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Построение лечебной программы. Хирургическое лечение. Концепция тотальной мезоректумэктомии. Понятие адъювантной и неoadъювантной терапии.

115. Дивертикулярная болезнь толстой кишки: этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, варианты течения заболевания. Лечение дивертикулита ободочной кишки. Тактика лечения при развитии перфорации дивертикула ободочной кишки. Роль лапароскопических технологий.
116. Болезнь Крона. Клиника, варианты течения, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы оценки прогноза. Принципы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению. Технические особенности проведения операций.
117. Болезнь Гиршпрунга. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
118. Острая кишечная непроходимость: эпидемиология, классификация, патогенез, специальные методы диагностики.
119. Динамическая (спастическая и паралитическая) кишечная непроходимость: причины, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
120. Паралитическая кишечная непроходимость как синдром острых заболеваний органов грудной, брюшной полостей и забрюшинного пространства, хронических интоксикаций, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
121. Тонкокишечная непроходимость: причины, особенности патогенеза и клинической картины, дифференциальная диагностика, значение специальных методов исследования, особенности лечебной тактики.
122. Толстокишечная непроходимость: причины, особенности патогенеза и клинической картины, дифференциальная диагностика, значение специальных методов исследования, особенности лечебной тактики.
123. Обтурационная кишечная непроходимость: механизмы, причины, особенности клинической картины и лечебной тактики, показания к операции, виды вмешательств.
124. Странгуляционная кишечная непроходимость: механизмы, причины, особенности патогенеза и патологоанатомической картины, клиническая картина, показания к операции, виды вмешательств, показания к резекции кишечника.
125. Смешанная кишечная непроходимость: определение понятия, причины. Инвагинация: этиология, виды, клиника, диагностика, показания к операции, основные виды вмешательств.
126. Спаечная кишечная непроходимость: механизмы, причины, особенности клинической картины и лечебной тактики, показания к операции, виды вмешательств. Понятие о спаечной болезни, лечение и профилактика.
127. Острая кишечная непроходимость: клиника, основные симптомы, диагностика, значение специальных методов диагностики, показания к операции, тактика хирургического вмешательства.
128. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, нарушениями водно-электролитного и белкового баланса.
129. Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке, классификация заболеваний, методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки, значение ректального исследования и специальных методов диагностики.
130. Геморрой: определение понятия, классификация, этиопатогенез, расширение геморроидальных вен как симптом цирроза печени, опухолей органов малого таза, др. заболеваний.
131. Геморрой: клиника, диагностика, осложнения, методы консервативного лечения, показания к операции, основные виды вмешательств, особенности предоперационной подготовки и послеоперационного периода.

132. Трещина прямой кишки: этиопатогенез, клиника, диагностика, консервативное лечение, показания к операции, техника вмешательств.
133. Острый парапроктит: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, показания к операции, особенности операций при разных формах заболевания.
134. Хронический парапроктит: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, методы консервативного и хирургического лечения.
135. Анатомо-физиологические сведения о печени, желчном пузыре и желчных протоках. Классификация заболеваний. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков.
136. Желчно-каменная болезнь: история, эпидемиология, патогенез камнеобразования, механизм образования холестериновых и пигментных камней, методы специальной диагностики.
137. Желчно-каменная болезнь: формы и осложнения, лечение холецистолитиаза (хирургические и альтернативные методы, консервативное лечение).
138. Хирургическое лечение желчно-каменной болезни: показания к операции, основные виды традиционной холецистэктомии, показания к холангиографии и дренированию холедоха.
139. Хирургическое лечение желчно-каменной болезни: показания к операции, лапароскопическая холецистэктомия (преимущества и недостатки).
140. Холедохолитиаз: определение, клиника и диагностика, роль МРТ и ЭУС, основные методы лечения (на фоне холецистолитиаза и после холецистэктомии), осложнения.
141. Осложнения желчно-каменной болезни: клиника, диагностика и лечение.
142. Механическая желтуха: причины, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз желтух, тактика лечения. Роль эндоскопических методов диагностики и лечения (ЭРХПГ, ЭУС, ПСТ).
143. Механическая желтуха: показания к операции, основные виды хирургических вмешательств, значение эндоскопических методов (ЭРХПГ, ЭУС, ПСТ).
144. Острый холецистит: классификация, клиника, основные симптомы, диагностика, дифференциальный диагноз, показания к операции, основные методы лечения.
145. Холангит: причины, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
146. Рак желчного пузыря и желчевыводящих протоков: предрасполагающие факторы, пути лимфооттока, классификация, клиника, диагностика, методы хирургического лечения.
147. Лучевая и инструментальная диагностика заболеваний гепатопанкреатобилиарной зоны. Диагностическая значимость МСКТ, МРТ и эндосонографии. МРХПГ и ЭРХПГ. Значение внутривенного болюсного контрастирования. Использование гепатоспецифических контрастов. Роль тонкоигольной аспирации. Варианты получения биопсийного материала.
148. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Заболевания поджелудочной железы: классификация, основные лабораторные и специальные методы диагностики.
149. Острый панкреатит: этиопатогенез, патологическая анатомия, основные клинические формы и стадии течения.
150. Острый панкреатит: клиника и диагностика. Роль лучевых методов (МСКТ, МРТ, ЭУС). Методы диагностики. Значение лапароскопии.
151. Острый панкреатит. Консервативное лечение с позиций доказательной медицины. Фазы течения острого панкреатита. Понятие стерильного и инфицированного панкреонекроза.

152. Острый панкреатит: показания к операции, оптимальные сроки операции, основные виды хирургических вмешательств, прогноз. Роль пункционных методов и лапароскопических технологий. Виде-ассистированные секвестрэктомии.
153. Хронический панкреатит: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение, результаты лечения.
154. Кисты поджелудочной железы: классификация, клиника, диагностика, основные виды хирургических вмешательств. Роль ЭУС в диагностике кистозных неоплазий.
155. Рак поджелудочной железы: эпидемиология, патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, радикальные и паллиативные операции, прогноз.
156. Опухоли островковых клеток поджелудочной железы: классификация, клиника, диагностика и принципы лечения основных видов.
157. Лучевая и инструментальная диагностика заболеваний поджелудочной железы. Диагностическая значимость МСКТ, МРТ и эндосонографии. Значение внутривенного болюсного контрастирования. Роль тонкоигольной аспирации. Варианты получения биопсийного материала.
158. Грыжи живота: определение понятия, частота, классификация, этиология и предрасполагающие факторы, общая симптоматика и диагностика, принципы хирургического лечения.
159. Грыжи живота: принципы хирургического лечения, показания и противопоказания к операции, предоперационная подготовка и послеоперационный период, причины рецидивов.
160. Грыжи живота особенности врожденных и скользящих грыж.
161. Грыжи живота: ущемление и невправимость (определение понятий, клиника, диагностика и принципы лечения). Понятие ложного ущемления.
162. Флегмона грыжевого мешка: определение понятия, причины развития, диагностика, особенности лечебной тактики.
163. Ущемленная грыжа: механизм калового ущемления, патологоанатомические изменения в ущемленном органе, виды ущемлений, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
164. Ущемленная грыжа: эластического ущемления, патологоанатомические изменения в ущемленном органе, виды ущемлений, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз
165. Лечение ущемленных грыж: особенности оперативной техники, определение жизнеспособности ущемленного органа. Тактика при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи.
166. Грыжи белой линии живота: анатомия, клиника, диагностика, основные методы хирургического лечения. Возможности лапароскопических технологий.
167. Пупочная грыжа: анатомия, клиника, диагностика, основные методы хирургического лечения, особенности врожденной пупочной грыжи.
168. Паховая грыжа: анатомия прямой паховой грыжи, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, отличие у мужчин и женщин, особенности врожденной грыжи. Варианты хирургических вмешательств. Концепция ненатяжной герниопластики.
169. Паховая грыжа: анатомия, косой паховой грыжи, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, отличие у мужчин и женщин, особенности врожденной грыжи
170. Анатомия пахового канала и основные методы пластики передней и задней его стенки.
171. Анатомия бедренного канала. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз при бедренной грыже.
172. Анатомия бедренного канала, основные методы операций при бедренной грыже

173. Внутренние грыжи живота и редкие локализации грыж: основные виды, особенности диагностики и лечебной тактики.
174. Паховые грыжи. Варианты классификаций. Основные виды оперативных вмешательств. Виды открытых операций. Виды лапароскопических операций.
175. Послеоперационные вентральные грыжи. Современная классификация. Основные виды оперативных вмешательств. Виды открытых операций. Виды лапароскопических операций. Особенности сетчатых имплантов для лапароскопических операций.
176. Анатомо-физиологические сведения о брюшине и их значение в развитии клиники перитонита.
177. Перитонит: определение, эпидемиология, основные источники, классификация, патогенез, особенности распространения инфекции по брюшной полости при различных острых хирургических заболеваниях, роль защитных механизмов в предупреждении распространения инфекции.
178. Острый разлитой гнойный перитонит: патологоанатомические изменения, патогенез, значение нарушения всасывания из брюшной полости, пареза кишечника, интоксикации, нарушения гидроионного равновесия и микроциркуляции в развитии клинической картины различных фаз перитонита.
179. Острый разлитой гнойный перитонит: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, роль лапароскопии, современные принципы комплексного лечения.
180. Острый разлитой гнойный перитонит: особенности оперативного вмешательства, показания к дренированию и тампонаде брюшной полости, понятие о программной релапаротомии и лапаростомии.
181. Острый разлитой гнойный перитонит: понятие о комплексном лечении, предоперационная подготовка, послеоперационное ведение (принципы антибактериальной терапии, борьба с нарушениями гемодинамики и микроциркуляции, гидроионными нарушениями, интоксикацией и парезом кишечника).
182. Формы отграниченного перитонита: подпеченочный, поддиафрагмальный абсцесс, абсцесс Дугласова пространства и межкишечный абсцесс (причины возникновения, клиника, диагностика, лечение).
183. Принципы лечения перитонита. Виды перитонеального диализа, особенности их использования.
184. Щитовидная железа. Топография, кровоснабжение и лимфоотток. Классификация заболеваний щитовидной железы. Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний щитовидной железы. Этиопатогенез и классификация зоба.
185. Диффузный токсический зоб. Этиопатогенез. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Объемы и виды оперативных вмешательств.
186. Узловой нетоксический зоб. Этиопатогенез. Диагностика и принципы мониторинга. Дифференциальная диагностика. Показания к оперативному лечению. Принципы оперативного лечения.
187. Аутоиммунного тиреоидит. Этиопатогенез. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения аутоиммунного тиреоидита.
188. Рак щитовидной железы. Классификация рака щитовидной железы. Этиопатогенез. Клиническое течение. Алгоритм обследования больных. Показания к оперативному лечению и его варианты.

189. Паращитовидные железы. Топография, кровоснабжение и лимфоотток. Методы обследования. Опухоли паращитовидных желез. Гипер и гипопаратиреоз. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Малоинвазивные методы лечения.

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача №1

В стационар попутной машиной доставлен пострадавший, упал с лестничного пролета жилого дома на ступени около 1 часа назад. Больной жалуется на боли в правой половине грудной клетки, нарастающую одышку.

При осмотре: кожные покровы бледные; акроцианоз; правая половина грудной клетки отстаёт при дыхании; пальпаторно выявляется болезненность в области IV-V межреберья, крепитации нет; перкуторно – тимпанический звук над всей поверхностью проекции правого легкого; аускультативно – резко ослабленное везикулярное дыхание.

На обзорной рентгенографии органов грудной клетки выявлено смещение органов средостения влево.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Какие мероприятия первой медицинской помощи необходимо оказать данному пациенту?
3. Расскажите классификацию закрытой травмы грудной клетки.
4. Объясните методику и технику проведения плевральной пункции.
5. Предложите вариант лечения данного пациента.

Ситуационная задача №2

В больницу самостоятельно обратился пациент К., 23 лет, в состоянии алкогольного опьянения, с жалобами на боли по всему животу, тошноту, рвоту.

Из анамнеза известно, что 10 часов назад был избит неизвестными на улице. За медицинской помощью не обращался, принимал алкоголь.

При осмотре: кожные покровы бледные,; пациент занимает вынужденное положение – с согнутыми и приведенными к животу коленями; тахикардия до 110 ударов в минуту; АД 110/70 мм рт ст.; живот умеренно вздут, правая половина отстаёт в акте дыхания; при пальпации определяется напряжение мышц брюшной стенки, больше справа, и нечеткие симптомы раздражения брюшины; при перкуссии – симптом исчезновения печеночной тупости; аускультативно – ослабление кишечных шумов.

Врач приемного покоя госпитализировал пациента в диагностическую палату, положил «холод на живот» и назначил динамическое наблюдение.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Верна ли тактика врача приемного покоя?
3. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести пациенту?
4. Какие рентгенологические симптомы выявляются при рентгенографии органов брюшной полости?
5. Какие лечебные мероприятия необходимо провести данному пациенту при подтверждении наличия свободного газа в брюшной полости?

Ситуационная задача №3

В приемное отделение доставлен пациент с жалобами на резкие боли в правой половине грудной клетки, одышку. Выше указанные жалобы возникли после ушиба грудной клетки справа. При осмотре: кожные покровы бледные, пульс частый, правая половина грудной клетки отстаёт в дыхании, межреберные промежутки сглажены.

1. Предположительный диагноз.
2. Какие физикальные методы исследования необходимо выполнить, и каковы их предполагаемые результаты?
3. Какое инструментальное исследование необходимо выполнить в первую очередь?
4. Каковы признаки заболевания на рентгенограмме грудной клетки?
5. Какое лечение показано пациенту?

Примеры тестовых заданий:

1. К факторам, влияющим на варикозное расширение вен нижних конечностей, относятся
 - а) беременность
 - б) тугие повязки в области верхней трети конечности
 - в) увеличенные паховые лимфатические узлы
 - г) все перечисленное
 - д) ничего из перечисленного
2. Симптом Троянова - Тренделенберга служит для диагностики
 - а) недостаточности остиального клапана при варикозном расширении вен нижних конечностей
 - б) острого тромбоза глубоких вен бедра
 - в) синдрома Лериша
 - г) посттромбофлебитической болезни
 - д) болезни Бюргера
3. Для уточнения диагноза кровотока язвы желудка в первую очередь необходимо сделать
 - а) анализ кала на скрытую кровь
 - б) контрастную рентгеноскопию желудка
 - в) анализ желудочного сока на скрытую кровь
 - г) фиброгастроскопию
 - д) определение гемоглобина и гематокрита
4. При стенозе III ст. пилорического отдела желудка необходимы
 - а) немедленная лапаротомия и резекция желудка во всех случаях
 - б) операция после интенсивной парентеральной терапии, коррекции волевых расстройств
 - в) контрастное и эндоскопическое исследование желудка, повторные промывания желудка с раствором соляной кислоты, при подозрении на малигнизацию - операция
 - г) немедленная лапаротомия, переливание крови и плазмозаменяющих растворов, применение антибиотиков. В зависимости от состояния брюшины решить вопрос о характере операции
 - д) консервативная терапия, оперативное лечение не показано
5. К отдаленным метастазам рака желудка относятся все перечисленные, кроме
 - а) метастазов в легкое
 - б) метастазов Крукенберга

- в) метастаза Вирхова
- г) метастаза Шпицлера
- д) метастазов в желудочно-поджелудочную связку

6. При поступлении больной с подозрением на Рихтеровское ущемление необходимо провести

- а) наблюдение в течение 1-2 часов для уточнения диагноза, затем операцию
- б) выполнение срочной операции
- в) наблюдение
- г) консервативное лечение
- д) вправление грыжи

7. Ущемленная диафрагмальная грыжа у взрослого пациента имеет все следующие характерные симптомы, кроме

- а) затрудненного дыхания
- б) рвоты
- в) цианоза
- г) анемии
- д) заполненных газом петель кишечника в грудной клетке, выявленных при рентгенологическом исследовании

8. При высокой обтурации желчных протоков на первый план выступают все следующие симптомы, кроме

- а) выраженной лихорадки
- б) быстрого появления желтухи
- в) быстрого похудения
- г) сильного кожного зуда
- д) диспептических расстройств

9. Оперативное вмешательство при остром панкреатите показано при всех перечисленных состояниях, кроме

- а) нарастания интоксикации
- б) осложнения гнойным перитонитом
- в) безуспешности консервативной терапии в течении 12-28 часов
- г) сочетания с деструктивной формой холецистита
- д) резкого вздутия живота

10. Заболевание амёбным абсцессом печени, как правило, совпадает

- а) с учащением случаев амёбной дизентерии
- б) с учащением случаев инфекционного гепатита
- в) с учащением случаев описторхоза
- г) с эпидемией острых респираторных вирусных заболеваний
- д) с сезонными обострениями язвенной болезни двенадцатиперстной кишки

4.2.3. Контрольно-измерительные материалы для III этапа контроля.

Контрольно-измерительные материалы к государственной итоговой аттестации (III, итоговый этап контроля) изложены в рабочей программе ГИА по специальности 31.08.67

Хирургия.

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

5.1. Основная литература

1. Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3 томах/под ред. В.С. Савельева, А. И. Кириенко.// Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. С. 832.
2. Крылов, Н. Н. Хирургические болезни : в 2 т. : Т. 1 : учебник / под ред. Крылова Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-5098-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :
3. Крылов, Н. Н. Хирургические болезни : Т. 2 : учебник / под ред. Крылова Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5099-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL :

5.2. Дополнительная литература

1. Затевахин, И. И. Абдоминальная хирургия: Национальное руководство: краткое издание / под ред. И. И. Затевахиной, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-3630-1. - Текст: электронный // URL:
2. Гостищев В.К. Общая хирургия: учебник / под ред. Клепиковой И.А., Сучкова О.В., Митиной А.С. 5-е изд., перераб. и доп.// Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. 736 с. ISBN 978-5-9704-3959-3. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438787.html>. - Режим доступа: по подписке.
3. Исаков Ю. Ф. Детская хирургия: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-3497-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434970.html>. - Режим доступа: по подписке.
4. Николаев А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник/ А.В. Николаев. - 5-е изд., испр. и доп. // Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – С. 736
5. Сергиенко В.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник: в 2 т./ В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. - 3-е изд., испр.// Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - ISBN 978-5-9704-2789-7

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
- 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
- 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 преподаватель выставляет отметку в ведомость, которая сдается в отделение высшего образования уровня ординатуры, аспирантуры и повышения квалификации врачей, что является подтверждением освоения клиническим ординатором программы по данной дисциплине в объеме, установленном данной рабочей программой.

7.2. Рекомендации по работе на лекции и практическом занятии

Основными видами контактной работы являются лекции и практические занятия.

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

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

Мультимедийные презентации - это вид самостоятельной работы ординаторов по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной

компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков ординатора по сбору, систематизации, переработке информации, оформления её в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у ординаторов навыки работы на компьютере.

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

1. Ординатор должен уметь:

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

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

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике.

2. Требования к выполнению:

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

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

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

Самостоятельную работу должны выполнять все ординаторы. При этом перед следующим занятием преподаватель, ведущий практические занятия, определяет конкретных ординаторов, которые будут выполнять задания (презентации и др.). Следует учитывать объем учебной

нагрузки ординатора в неделю, включая все виды его контактной и самостоятельной работы. В связи с этим преподаватель должен предоставить ординатору время, достаточное для выполнения задания.

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

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

7.4. Рекомендации по подготовке к экзамену

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

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

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

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

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

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

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

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала у ординатора возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах

ординатор должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

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

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

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

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.

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

Помещения для проведения учебных занятий № № 601, 604 (ГБУЗ «ОКБ КО») (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Клиническая, дом № 74)

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

№ 601:

Оборудование:

Телевизор LG «LED TV» модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL., сер.№ 901RATS4Z921; шкафы, столы и стулья

№ 604:

Оборудование:

Телевизор «LCD LG» модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL., сер.№ 901RACJ07614, Проектор Sanyo PLC XW20A; ноутбук FSC V5535 T1400/1GB/12 OGB/15.4/DVD-RW/Atheros LAN/Vista Business/Off 2007 AE, 530103; "

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

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»**



**Рабочая программа дисциплины
"Эндоскопическая хирургия"
Специальность:
31.08.67 Хирургия**

**Квалификация: врач-хирург
Форма обучения: очная**

Калининград 2022

Лист согласования

Составители:

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

 Литвин А.А.

Программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры хирургических дисциплин медицинского института БФУ им. И.Канта
Протокол № 5 от 16.02.2022

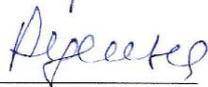
Заведующий кафедрой хирургических дисциплин  д.м.н. Литвин А.А.

Программа одобрена Ученым советом медицинского института БФУ им. И.Канта
Протокол № 2 от 25.02.2022

Председатель Ученого совета института

 д.м.н. Коренев С.В.

Заведующая отделением ВО уровня ординатуры, аспирантуры медицинского института

 Русина Е.В.

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): «Эндоскопическая хирургия»

1.2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Эндоскопическая хирургия» входит в вариативную часть и является обязательным курсом в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67. Хирургия.

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

Цель освоения дисциплины:

- подготовка квалифицированного врача-специалиста хирурга, обладающего системой знаний, практических навыков, компетенций по методам диагностики и лечения с использованием эндоскопических малоинвазивных методик, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности;
- формирование готовности к использованию полученных в результате изучения дисциплины знаний и умений в профессиональной деятельности.

Задачи:

- усвоение теоретического и нормативного материала, определяющего права и обязанности врача-эндоскописта, а также организацию эндоскопической службы;
- освоение практического использования эндоскопического оборудования и инструментария;
- освоение методик различных эндоскопических исследований, манипуляций и операций; - изучение показаний и противопоказаний к эндоскопическим исследованиям, манипуляциям и операциям;
- изучение возможных осложнений и мер их профилактики в эндоскопии.

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>			
<i>Форма занятия</i>	1 курс	2 курс	ВСЕГО
Лекции	-	-	-
Практические	-	48	48
Всего контактных занятий, час.	-	48	48
Самостоятельная работа ординатора	-	60	60
Всего часов по дисциплине	-	108	108
Количество зачетных единиц	-	3	3

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

В результате освоения программы дисциплины «Эндоскопическая хирургия» у ординатура должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции:

- ПК-3 – в профилактической деятельности;
- ПК-5, ПК-6 – в лечебной деятельности;

Код компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-3	<p>Готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основными техническими средствами индивидуальной и медицинской защиты. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить санитарно-гигиенические мероприятия в очагах поражения; - практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и в чрезвычайных ситуациях мирного времени <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основные положения нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления Правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России); - способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала медицинских учреждений и формирований в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.
ПК-5	<p>Готовность к определению 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"> - техникой сбора анамнеза, навыками анализа лабораторных и инструментальных методов исследования хирургических больных; - навыками постановки клинического диагноза в соответствии с международной классификацией болезни 10-го пересмотра и обоснования диагноза. <p><u>Необходимые умения (уметь) :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить соответствие между кодом диагноза по МКБ-10 и формулировкой развёрнутого клинического диагноза; - пользоваться российскими клиническими рекомендациями по хирургическому профилю;

		<p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основы анатомии; - основные вопросы нормальной и патологической физиологии; - нормы и отклонения от них по результатам инструментальных исследований, лабораторных показателей; - современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики хирургических больных, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней - российские клинические рекомендации по заболеваниям хирургического профиля.
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - инструментарий и аппаратуру для диагностической, лечебной и хирургической эндоскопии, - этапы, методики и технику основных диагностических, лечебных и хирургических эндоскопических вмешательств при заболеваниях органов шеи, грудной и брюшной полостей, забрюшинного пространства <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить своевременные и в полном объеме лечебные мероприятия; <p><u>Владеть навыками:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - работы с эндоскопическим и эндохирургическим инструментарием и оборудованием для выполнения лечебных и диагностических эндоскопических вмешательств и отдельных этапов эндохирургических операций при заболеваниях органов грудной и брюшной полостей и забрюшинного пространства, - выполнения основных экстренных диагностических и лечебных эндоскопических вмешательств при острой хирургической патологии органов грудной и брюшной полостей и забрюшинного пространства.

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 контактн.	в том числе		
лекции		практ. занятия		
Тема 1. Организация эндоскопической помощи населению	-	-	-	2
Тема 2. Клиническая топографическая анатомия и оперативная хирургия	10	-	10	8
Тема 3. Диагностическая эндоскопия	12	-	12	14
Тема 4. Лечебная эндоскопия	12	-	12	16
Тема 5. Хирургическая эндоскопия	14	-	14	20
Всего	48	-	48	60
Зачет				
Итого по дисциплине		108 часов		
		3 ЗЕ		

2.2. Содержание основных разделов курса

Тема 1. Организация эндоскопической помощи населению.

История метода. Развитие эндоскопии. Развитие инструментария. Организация эндоскопической помощи населению, возможности и перспективы. Общие принципы, оборудование, инструментарий. Опасности и осложнения. Противопоказания для лапароскопических вмешательств. Организация работы кабинетов для эндоскопических манипуляций. Оборудование и инструментарий. Техника безопасности. Дезинфекция и стерилизация.

Тема 2. Клиническая топографическая анатомия и оперативная хирургия

Клиническая топографическая анатомия головы и шеи. Полость носа. Полость рта. Носоглотка. Ротоглотка. Надгортанник и голосовая щель. Гортань, трахея, пищевод. Клиническая топографическая анатомия грудной клетки. Средостенье. Трахея и бронхи. Плевра и легкие. Диафрагма. Пищевод. Особенности анатомии, которые являются предпосылками осложнений исследований. Оперативная хирургия грудной клетки. Торакоскопия. Медиастиноскопия. Клиническая и топографическая анатомия живота. Передняя брюшная стенка. Диафрагма, костодиафрагмальные синусы. Брюшинный мешок. Связочный аппарат брюшины. Этажи брюшной полости. Поддиафрагмальное пространство, подпеченочное пространство, латеральные каналы, малый таз. Внутренние органы: абдоминальный отдел пищевода, желудок, малый сальник, мезоколон, большой сальник, двенадцатиперстная кишка, тонкая кишка, её брыжейка, ободочная кишка, червеобразный отросток; печень, желчный пузырь, круглая связка печени. Селезенка. Матка и придатки. Оперативная хирургия живота. Лапароцентез. Лапароскопия. Холецистостомия. Дренажирование брюшной полости. Анатомия и топография органов забрюшинного пространства. Клетчаточные пространства. Ободочная кишка. Поджелудочная железа, сальниковая сумка. Почки и мочеточники. Аорта и нижняя полая вена и их ветви. Органы малого таза: мочевого пузыря, прямая кишка, предстательная железа.

Тема 3. Диагностическая эндоскопия

Эзофагоскопия в диагностике заболеваний пищевода. Гастроскопия в диагностике заболеваний желудка. Дуоденоскопия в диагностике заболеваний двенадцатиперстной кишки и фатерова соска. Рентгеноэндоскопия при дуоденоскопии: эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография. Ректоскопия в диагностике заболеваний прямой и сигмовидной кишки. Колоноскопия в диагностике заболеваний толстой кишки. Бронхоскопия в диагностике заболеваний верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов. Торакоскопия в диагностике заболеваний легких и плевры. Лапароскопия в диагностике заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

Тема 4. Лечебная эндоскопия

Извлечения инородных тел из дыхательных путей и желудочно-кишечного тракта. Показания и противопоказания. Осложнения. Премедикация и обезболивание. Инструменты и их применение. Наблюдение больного после извлечения инородных тел. Местное лечение хронических гастродуоденальных язв. Показания и противопоказания. Осложнения. Лекарственные препараты и их действие. Катетеры и инжекторы. Методики обкалывания и аппликаций. Остановка желудочно-кишечных кровотечений из острых эрозий и язв, из хронических язв, распадающихся опухолей, разрывов варикозных вен, зоны папиллотомии, анастомозов. Показания и противопоказания. Осложнения. Катетеры и инжекторы. Лекарственные препараты и их действие. Электрорадио- и лазерные коагуляторы и зонды. Методики инъекционного и аппликационного гемостаза. Электрорадио- и лазерная коагуляция. Склеротерапия при варикозных венах пищевода и желудка. Санационная бронхоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Техника местной анестезии. Профилактика ларинго- и бронхоспазма, асфиксии, аспирации и гипоксии. Лекарственные препараты и их действие. Катетеры и инжекторы. Техника ирригации и аспирации. Критерии эффективности процедуры.

Тема 5. Хирургическая эндоскопия

Роль и место эндохирургических вмешательств. Лапароскопия. Вопросы асептики и антисептики при эндохирургических операциях. Гемостаз в эндоскопической хирургии. Эндоскопический шов. Биопсия внутрипросветная и внутриполостная. Показания и противопоказания. Осложнения. Обезболивание. Инструментарий и способы взятия материала. Биопсия щеточная, щипцовая, петлевая, пункционная; углубленная и расширенная. Профилактика и остановка кровотечения после биопсии. Полипэктомия из желудочно-кишечного тракта. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка и обследование больного перед полипэктомией. Методика электроэксцизии полипа на тонком основании, на широком основании, одномоментная и порционная полипэктомия. Профилактика и остановка кровотечения после полипэктомии. Ведение больного после полипэктомии. Эндоскопическая папиллотомия и литоэкстракция. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка и обследование больного перед папиллотомией. Папиллотомы и источники тока высокой частоты. Техника безопасности. Методики папиллотомии. Одномоментная и поэтапная папиллотомия. Методика литоэкстракция и литотрипсия при холедохолитиазе. Назобилиарное дренирование. Стентирование холедоха. Лапароскопия, лапароскопическая биопсия, санация и дренирование брюшной полости. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка и обследование больного перед лапароскопией. Премедикация и обезболивание. Наложение

пневмоперитонеума. Лапароцентез. Методика осмотра и ревизии брюшной полости и её органов. Дренаж желчного пузыря, сальниковой сумки, брюшной полости. Электролизис спаек. Ведение больного после лапароскопии. Эндоскопические операции в брюшной полости. Эндоскопические операции в абдоминальной хирургии. Торакоскопия, торакоскопическая биопсия, санация и дренирование плевральной полости. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка и обследование больного перед торакоскопией. Премедикация и обезболивание. Торакоскопия. Наложение пневмоторакса. Методика осмотра и ревизии плевральной полости. Электролизис шварт. Дренаж плевральной полости. Дренаж по Бюллау. Активная аспирация. Профилактика послеоперационного пневмоторакса. Ведение больного после торакоскопии. Эндоскопические операции в плевральной полости.

2.3. Тематика практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Количество учебных часов	Содержание тем практических занятий в дидактических единицах
1.	Тема 2. Клиническая топографическая анатомия и оперативная хирургия	10	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе с подготовленной ординатором презентации по теме – 10 часов.
2.	Тема 3. Диагностическая эндоскопия	12	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе с подготовленной ординатором презентации по теме – 12 часов.
3.	Тема 4. Лечебная эндоскопия	12	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе с подготовленной ординатором презентации по теме – 12 часов.
4.	Тема 5. Хирургическая эндоскопия	14	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе с подготовленной ординатором презентации по теме – 14 часов.
Итого:		48	

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

Дисциплина «Эндоскопическая хирургия» предусматривает 60 часов самостоятельной работы ординаторов.

В структуре самостоятельной работы предусмотрено:

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

3.1. Тематика самостоятельных работ

№ п/п	Наименование темы	Тематика самостоятельных работ
1	Тема 1. Организация эндоскопической помощи населению	Организация эндоскопической помощи населению, возможности и перспективы. Общие принципы, оборудование, инструментарий. Опасности и осложнения. Противопоказания для лапароскопических вмешательств. Организация работы кабинетов для эндоскопических манипуляций. Оборудование и инструментарий. Техника безопасности. Дезинфекция и стерилизация.
2	Тема 2. Клиническая топографическая анатомия и оперативная хирургия	Клиническая топографическая анатомия и оперативная хирургия живота. Клиническая топографическая анатомия и оперативная хирургия органов малого таза.
3	Тема 3. Диагностическая эндоскопия	Эзофагоскопия в диагностике заболеваний пищевода. Гастроскопия в диагностике заболеваний желудка. Дуоденоскопия в диагностике заболеваний двенадцатиперстной кишки и фатерова соска. Рентгеноэндоскопия при дуоденоскопии: эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография. Ректоскопия в диагностике заболеваний прямой и сигмовидной кишки. Колоноскопия в диагностике заболеваний толстой кишки. Бронхоскопия в диагностике заболеваний верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов. Торакоскопия в диагностике заболеваний легких и плевры. Лапароскопия в диагностике заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
4	Тема 4. Лечебная эндоскопия	Извлечения инородных тел из дыхательных путей и желудочно-кишечного тракта. Местное лечение хронических гастродуоденальных язв. Остановка желудочно-кишечных кровотечений из острых эрозий и язв, из хронических язв, распадающихся опухолей, разрывов варикозных вен, зоны папиллотомии, анастомозов. Электрорадио- и лазерные коагуляторы и зонды. Методики инъекционного и аппликационного гемостаза. Электрорадио- и лазерная коагуляция. Склеротерапия при варикозных венах пищевода и желудка. Санационная бронхоскопия.
5	Тема 5. Хирургическая эндоскопия	Биопсия внутриспросветная и внутривисцеральная. Полипэктомия из желудочно-кишечного тракта. Эндоскопическая папиллотомия и литоэкстракция. Методика литоэкстракция и литотрипсия при холедохолитиазе.

	<p>Назобилиарное дренирование. Стентирование холедоха. Лапароскопия, лапароскопическая биопсия, санация и дренирование брюшной полости. Наложение пневмоперитонеума. Лапароцентез. Дренирование желчного пузыря, сальниковой сумки, брюшной полости. Электролизис спаек. Эндоскопические операции в брюшной полости. Эндоскопические операции в абдоминальной хирургии. Торакоскопия, торакоскопическая биопсия, санация и дренирование плевральной полости. Торакоцентез. Наложение пневмоторакса Электролизис шварт. Дренирование плевральной полости. Дренаж по Бюллау. Активная аспирация. Эндоскопические операции в плевральной полости.</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.

Этапы формирования компетенции (ПК-3; ПК-5; ПК-6)		
I (начальный)	II (промежуточный)	III (итоговый)
Текущий контроль по дисциплине «Эндоскопическая хирургия»	Зачёт по дисциплине «Эндоскопическая хирургия»	Государственная итоговая аттестация
Технологии формирования компетенции		
<ul style="list-style-type: none"> • Практические занятия: - устный опрос; - доклад с презентацией • Самостоятельная работа 	Беседа-контроль с преподавателем	Решение тестовых заданий Подготовка письменного или устного ответа Беседа-контроль с членами ГЭК
Вид оценочного средства		
Вопросы открытого типа Выступление с презентацией	Вопросы открытого типа	Тестовые задания Ситуационные задачи Вопросы открытого типа Написание истории болезни
Критерии оценивания		
Критерии оценки текущего контроля: <u>Критерии положительной работы ординатора на практических занятиях:</u>	Критерии оценки промежуточного контроля: <u>Ответ оценивается на «зачтено»,</u> если	Критерии оценки итогового контроля: <u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочей программе ГИА по</u>

<p>- присутствие на практических занятиях; - участие в обсуждении темы, путём ответа на вопросы открытого типа, задаваемые преподавателем, (не менее 70% от общего числа практических занятий); - выступление с презентацией (положительная оценка *См. примечание).</p> <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>ординатор: - отвечает на 71 % и более поставленных перед ним вопросов при устном собеседовании. <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 при устном собеседовании.</p>	<p><u>специальности 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 для текущего контроля (I этап оценки формирования компетенций)

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 по теме занятия.

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 эндоскопической хирургии для решения профессиональных задач специалиста врача-хирурга. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачётный банк включает 39 вопросов открытого типа, в которых должен

ориентироваться специалист. Результаты устного собеседования оцениваются по принципу «зачтено/ не зачтено» (критерии изложены в пункте 4.1 настоящей рабочей программы).

1. Основные требования к ординаторам (знания, умения, владения) на зачёте:

- 1) имеет представление о предмете, об основных этапах развития отечественной эндоскопической хирургии, осведомлен о современных достижениях в этой области;
- 2) понимает цели и задачи современной клинической эндоскопической хирургии;
- 3) способен грамотно обосновать цель, методы и технику эндоскопических вмешательств;
- 4) подтверждает основные положения теории практическими примерами;
- 5) имеет собственные оценочные суждения;
- 6) владеет алгоритмом поведения в стандартизированных клинических ситуациях;
- 7) соблюдает технику безопасности, санитарно-гигиенические и санитарно-эпидемиологические правила при проведении эндоскопических вмешательств;
- 8) руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом, пациентками и их родственниками.

Вопросы к зачёту:

1. Основы социальной гигиены и организации эндоскопической службы в России. Правовые вопросы в эндоскопии.
2. Методики и правила применения, дезинфекции и стерилизации инструментария и аппаратуры для диагностической, лечебной и хирургической эндоскопии, санитарно-эпидемиологический режим эндоскопического кабинета и операционной, методы профилактики внутрибольничной инфекции.
3. Клиническая топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи.
4. Клиническая топографическая анатомия и оперативная хирургия органов грудной клетки.
5. Клиническая топографическая анатомия и оперативная хирургия органов брюшной полости.
6. Топографическая и клиническая анатомия и оперативная хирургия органов забрюшинного пространства.
7. Методики и методология эндоскопических исследований
8. Эзофагоскопия
9. Гастроскопия
10. Дуоденоскопия
11. Ректоскопия
12. Колоноскопия
13. Бронхоскопия
14. Торакоскопия
15. Лапароскопия
16. Медиастиноскопия
17. Холедохоскопия
18. Эзофагоскопия в диагностике заболеваний пищевода.
19. Гастроскопия в диагностике заболеваний желудка.
20. Дуоденоскопия в диагностике заболеваний двенадцатиперстной кишки и фатерова соска.
21. Рентгеноэндоскопия при дуоденоскопии: эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография.
22. Ректоскопия в диагностике заболеваний прямой и сигмовидной кишки.

23. Колоноскопия в диагностике заболеваний толстой кишки.
24. Бронхоскопия в диагностике заболеваний трахеи и бронхов.
25. Торакоскопия в диагностике заболеваний легких и плевры.
26. Лапароскопия в диагностике заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
27. Медиастиноскопия в диагностике заболеваний переднего средостенья.
28. Холедохоскопия в диагностике заболеваний желчных путей.
29. Извлечения инородных тел из дыхательных путей и желудочно-кишечного тракта.
30. Местное лечение хронических гастродуоденальных язв.
31. Остановка желудочно-кишечных кровотечений.
32. Санационная бронхоскопия.
33. Биопсия внутрипросветная и внутриполостная.
34. Полипэктомия из желудочно-кишечного тракта.
35. Эндоскопическая папиллотомия.
36. Лапароскопия, лапароскопическая биопсия, санация и дренирование брюшной полости.
37. Эндоскопические операции в брюшной полости и забрюшинном пространстве.
38. Торакоскопия, торакоскопическая биопсия, санация и дренирование плевральной полости.
39. Эндоскопические операции в грудной полости.

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

5.1. Основная литература

1. Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3 томах/под ред. В.С. Савельева, А. И. Кириенко.// Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. С. 832.
2. Крылов, Н. Н. Хирургические болезни : в 2 т. : Т. 1 : учебник / под ред. Крылова Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-5098-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :
3. Крылов, Н. Н. Хирургические болезни : Т. 2 : учебник / под ред. Крылова Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5099-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL :

5.2. Дополнительная литература

1. Затевахин, И. И. Абдоминальная хирургия: Национальное руководство: краткое издание / под ред. И. И. Затевахиной, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-3630-1. - Текст: электронный // URL:
2. Николаев, А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник/ А.В. Николаев. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – С. 736
3. Сергиенко В.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник : в 2 т./ В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. - 3-е изд., испр.// Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 831 с - ISBN 978-5-9704-2789-7

6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

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

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.

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 № 604 (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 «LCD LG» модель 43LK5000PLA.ARU.ELDU8M2L00CL., сер.№ 901RACJ07614, Проектор Sanyo PLC XW20A; ноутбук FSC V5535 T1400/1GB/12 OGB/15.4/DVD-RW/Atheros LAN/Vista Business/Off 2007 AE, 530103; "Типовое программное обеспечение:

Операционная система MS Windows 10 Home № договора Б-00388960 от 17.12.2018 (бессрочно) МОЙ ОФИС Профессиональный корп.академ. № договора 272-ЛД (бессрочно); Антивирусное ПО антивирус Kaspersky Endpoint Security 11, № договора 10зк/32008795731 от 14.02.20 (по 05.03.22)

**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
Всего контактных занятий, час.	24
Самостоятельная работа ординатора	12
Всего часов по дисциплине	36
Количество зачетных единиц	1

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	Профилактическая деятельность: 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"> ▪ 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; ▪ общую схему принятия решений для оценки и уведомления о событиях, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения; ▪ классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; ▪ особенности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека в условиях ЧС мирного времени; ▪ источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ); ▪ основы гигиенической оценки химической и радиационной обстановки; ▪ критерии оценки санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зоне ЧС; ▪ особенности эпидемиологии особо опасных и других инфекционных заболеваний, возбудители, которых могут быть использованы в качестве биологического оружия; ▪ специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ принимать обоснованные решения по проведению профилактических мероприятий; ▪ выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; ▪ проводить оценку потенциальной и реальной эффективности профилактических и клинических мероприятий; ▪ применять методы оценки результатов химической и радиационной разведки, радиометрического и дозиметрического контроля; ▪ проводить выбор методов защиты от поражающих

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

		<ul style="list-style-type: none"> ▪ эпидемиологические показания к амбулаторному лечению инфекционного больного, транспортировку инфекционного больного в стационар; ▪ правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов; ▪ 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. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 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; ▪ 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; ▪ 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. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медико-санитарной помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях ЧС мирного времени; ▪ алгоритмом постановки предварительного диагноза инфекционного (в том числе особо опасного) заболевания, поражения химическими и радиоактивными веществами последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями; ▪ способами применения антидотов и радиопротекторов, экстренной специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний в объеме оказания врачебной помощи.
ПК-12	<p>Организационно-управленческая деятельность: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Калининградской области, организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений

	<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"> ▪ задачи органов управления здравоохранением, организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, органов и учреждений Роспотребнадзора РФ по предупреждению распространения инфекционных болезней на этапах медицинской эвакуации; ▪ 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; ▪ принципы повышения санитарно-эпидемиологической устойчивости медико-профилактических организаций при оказании медицинской помощи в условиях ЧС, в том числе на этапах медицинской эвакуации. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС; ▪ принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; ▪ осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач; ▪ подготовить и организовать санитарно-эпидемиологические мероприятия для повышения устойчивости функционирования медицинской организации в условиях ЧС; ▪ организовать размещение и коммунальное обеспечение пострадавших в районе ЧС согласно санитарно-эпидемиологических норм и правил; ▪ применять в профессиональной деятельности нормативные документы, регламентирующие мероприятия по профилактике и борьбе с карантинными и другими особо опасными инфекциями; ▪ организовать санитарно-противоэпидемическую разведку. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ навыками использования нормативных документов в сфере профессиональной деятельности; ▪ понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности
--	-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

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	
Тема 1. Основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ.	1	-	1	-
Тема 2. Всероссийская служба медицины катастроф.	2	-	2	-
Тема 3. Основные положения санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения населения в ЧС.	5	1	4	2
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.	5	2	3	2
Тема 5. Эпидемиология ЧС.	6	2	4	-
Тема 6. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения инфекционных больных при чрезвычайных ситуациях мирного времени.	1	1	-	2
Тема 7. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.	3	-	3	4
Итоговый тест-контроль и собеседование по темам 1-7	1	-	1	2
ВСЕГО	24	6	18	12

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	Тема 3. Основные положения санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения населения в ЧС.	1	<i>Санитарно-гигиенические и экологические проблемы обеспечения жизнедеятельности населения при чрезвычайных ситуациях.</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>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.</p>	2	<p><i>Санитарно-гигиеническое обеспечение безопасности при чрезвычайных ситуациях, обусловленных воздействием источников химической и радиационной опасности.</i></p> <p>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>Тема 5. Эпидемиология ЧС.</p>	2	<p><i>Научные основы эпидемиологии чрезвычайных ситуаций в области медицины.</i></p> <p><i>Биотерроризм.</i></p> <p><i>Профилактические и противоэпидемические мероприятия.</i></p> <p>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	Тема 6. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения инфекционных больных при ЧС.	1	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения инфекционных больных при ЧС. Принципы и особенности организации лечебно-эвакуационного обеспечения инфекционных больных при ЧС. Санитарно-эпидемиологические требования к работе инфекционной больницы в зоне ЧС.
Итого:		6	

2.4. Тематика практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Количество учебных часов	Тематика практического занятия
1	Тема 1. Основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ.	1	1) Обсуждение вопросов открытого типа по содержанию темы (из расчёта 1 час).
2	Тема 2. 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	Тема 3. Основные положения санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения населения в ЧС.	4	1) <u>Практическое занятие по теме</u> «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» (из расчёта 3 часа). 2) <u>Решение ситуационных задач по теме</u> «Виды и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации ЧС в зависимости от медицинской и санитарно-эпидемиологической обстановки»(из расчёта 1 час).
4	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.	3	1) <u>Практическое занятие по теме</u> «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(из расчёта 2 часа). 2) <u>Решение ситуационных задач по теме</u> «Критерии оценки санитарно-гигиенического состояния территорий в зоне ЧС. Выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф»(из расчёта 1 час).
5	Тема 5. Эпидемиология ЧС.	4	1) <u>Практическое занятие по теме</u> «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

			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	Тема 7. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.	3	<u>1) Практическое занятие по теме</u> «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>2) Представление ординаторами докладов с презентацией по теме</u> «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).
7	Зачётное занятие	1	Итоговый тест-контроль и собеседование по темам 1-7(из расчёта 1 час).
ИТОГО		18	

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
	Тема 3. 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) http://elibrary.ru/item.asp?id=28837876 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 https://elibrary.ru/download/elibrary_32587681_91117226.pdf
	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)	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 https://elibrary.ru/download/elibrary_32587681_91117226.pdf 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) http://elibrary.ru/item.asp?id=28403043
		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.	
	Тема 6.Организация 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) http://elibrary.ru/item.asp?id=28837875
		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. https://elibrary.ru/download/elibrary_28837875_16172616.pdf

		опасных инфекций) в приспособленных помещения (полевых условиях).	
3	Тема 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. https://elibrary.ru/download/elibrary_21681749_47555062.pdf 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) https://elibrary.ru/item.asp?id=30505409 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. https://elibrary.ru/download/elibrary_19132522_30412270.pdf
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 https://elibrary.ru/download/elibrary_32587681_91117226.pdf 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)
Формы проведения контроля		
Текущий контроль по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций», включая рубежный контроль	Зачёт по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»	Государственная итоговая аттестация
Технологии формирования компетенции		
<ul style="list-style-type: none"> • Лекции. • Практические занятия: <ul style="list-style-type: none"> - устный опрос; - решение ситуационных задач; - выступление с презентацией. • Самостоятельная работа. 	Беседа-контроль с преподавателем Решение тестовых заданий	Решение тестовых заданий Подготовка письменного или устного ответа Беседа-контроль с членами ГЭК
Вид оценочного средства		
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
Критерии оценивания		
<p>Критерии оценки текущего контроля: <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).</p> <p><u>Критерии положительной работы ординатора на практических занятиях:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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^{См. примечание1}). - выступление с презентацией (положительная оценка^{См. примечание2}). <p><u>Критерии допуска ординатора к зачёту:</u></p> <p>Если работа ординатора на лекционных и практических занятиях оценивается преподавателем положительно и программа курса выполнена*, то ординатор допускается к зачету по дисциплине.</p>	<p>По итогам освоения дисциплины выставляется оценка:</p> <p><u>«зачтено»</u>, если клинический ординатор:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p><u>«не зачтено»</u>, если клинический ординатор:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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>Критерии итоговой оценки по освоению программы ординатуры.</p> <p><u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочих программах ГИА по специальностям 31.08.66.Травматология и ортопедия и 31.08.67 Хирургия</u></p>

Примечание¹: Критерии оценки за решение клинической задачи.

Оценка		Критерии оценки
Положительная оценка	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.

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

Примечание²: 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 поражённых 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 заболевания 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. α -излучение	1) вода, парафин
2. β -излучение	2) свинец, бетон
3. γ , 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.

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 Торех – 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