

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения  
образовательного процесса

д.м.н. профессор С. В. Корнев

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«02» июня 2019 г.

«15» июня 2019 г.

**Рабочая программа дисциплины**  
**«НАРКОЛОГИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - лечебник»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

**Лист согласования**

Составители:

д.м.н., профессор кафедры терапии И. В. Реверчук

к.м.н., ассистент кафедры терапии А. И. Васильева

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры терапии

Протокол № 8 от « 14 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



д.м.н. Р. С. Богачев

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Куршаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Коренев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
1.1.	Наименование дисциплины
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
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.	
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.В.07 Наркология

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Наркология» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), вариативная часть рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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
Зачетные единицы	2
Часов, всего	72
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	12
Занятия клинического практического типа	25
Контроль самостоятельной работы (КСР)	2
Иная контактная работа (зачет)	0,25
Часов контактной работы, всего	39,3
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	32,8

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	<b>1. Знать:</b> Знать принципы системного подхода к анализу медицинской информации, источники информации для применения доказательной медицины в своей практике. <b>2. Уметь:</b> Анализировать информацию, получаемую с различных медицинских источников, уметь применить знания на практике, для усовершенствования	Проблемное обучение; лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка



	<p>своей деятельности</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>Навыками оценки получаемой медицинской информации, использовать ее на практике, всесторонне применять систему доказательной медицины в своей профессиональной деятельности.</p>		
<p><b>ОПК-8</b> - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>Классификацию и общую характеристику медицинский изделий, основные требования к применению медицинских изделий, области применения медицинских изделий.</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>Распознавать маркировочные обозначения медицинских изделий, систематизировать информацию и использовать ее для решения профессиональных задач.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>Навыками работы с медицинскими изделиями различных групп</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <p>устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-1</b> - способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>основные противоэпидемические и оздоровительные мероприятия, которые способствуют укреплению здоровья населения, методы санитарно-просветительской работы</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>применить на</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <p>устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка</p>

<p>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>практике систему противоэпидемических и профилактических мероприятий, провести беседу с больными по поддержанию здорового образа жизни, ликвидации модифицируемых факторов риска болезней. <b>3. Владеть:</b> основными приемами работы с пациентами по внедрению в группы больных мероприятий по оздоровлению их жизни, уменьшению влияния вредных факторов риска заболеваний.</p>	<p>кейс-метод</p>	
<p><b>ПК-2</b> - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p><b>1. Знать:</b> Нормативно-правовые акты законодательства РФ по проведению медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения в области психиатрии и наркологии, а также в области судебной психиатрии. <b>2. Уметь:</b> самостоятельно и в составе медицинских бригад организовать процедуру проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения с грамотным оформлением медицинской документации; взаимодействовать с органами судебной, правоохранительной и правозащитной систем <b>3. Владеть:</b> Медицинскими научными методами и технологиями доказательной медицины в области диагностики психических и аддиктивных</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

	<p>расстройств;  навыками оформления  номенклатурных  документов проведенного  медицинского осмотра;  диспансеризации,  диспансерного наблюдения  (включая постановку и  снятие с учета);  навыками и технологиями  коммуникаций с  симулирующими,  агрессирующими и  агрессивными  пациентами.</p>		
<p><b>ПК-6</b> - способность к  определению у  пациента основных  патологических  состояний, симптомов,  синдромов  заболеваний,  нозологических форм в  соответствии с  Международной  статистической  классификацией  болезней и проблем,  связанных со  здоровьем, X  пересмотра</p>	<p><b>1. Знать:</b>  Клиническую картину,  особенности течения и  возможные осложнения  наиболее  распространенных  наркологических  заболеваний;  Современную  классификацию  наркологических  заболеваний; Критерии  постановки диагноза  наркологических  заболеваний</p> <p><b>2. Уметь:</b>  Определять у пациентов  основные патологические  состояния, симптомы,  синдромы заболеваний,  нозологические формы.  Сформулировать  топический диагноз;  поставить  предварительный и  заключительный  диагнозы с отражением  этиологии, течения,  характера и степени  нарушения функций.  Наметить объем  дополнительных  исследований для  уточнения диагноза и  получения достоверного  результата</p> <p><b>3. Владеть:</b>  Алгоритмом постановки  развернутого</p>	<p>Проблемное  обучение;  лекция;   контрольно-  обучающие  семинары;   дискуссия;   работа в малых  группах;   кейс-метод</p>	<p>Устные доклады  (презентации);  устный опрос  (вопросы открытого  типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи  (кейсы);  балльно-рейтинговая  оценка</p>

	клинического диагноза, тактикой ведения пациента с подозрением на наркологическое заболевание		
<b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<p><b>1. Знать:</b> методы лечения пациентов с наркологическими заболеваниями; Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p><b>2. Уметь:</b> Разработать план лечебных мероприятий при различных наркологических заболеваниях; Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов</p> <p><b>3. Владеть:</b> Тактикой ведения пациентов с подозрением на наркологическую патологию.</p>	<p>Проблемное обучение; лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<b>ПК-11</b> - готовность к	<b>1. Знать:</b>	Проблемное	Устные доклады

<p>участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>Клинико-фармакологическую характеристику групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении неотложных состояний у пациентов.  <b>2. Уметь:</b>  Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения  <b>3. Владеть:</b>  Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, навыками своевременной коррекции фармакотерапии.</p>	<p>обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>(презентации);  устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка</p>
---	---	--	---

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и	Контактна	Количество часов
-------------------------	-----------	------------------

тем дисциплины/модуля	я раб., всего	Занятия лекционного типа	Занятия клинического практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР)	Иная контактная работа (ИКР)	Самост . работа	Всего часо в
<b>Тема 1.</b> Поведенческая норма, девиации, расстройства и зависимости. Девиантное поведение: структура, механизмы, клинические формы	3,25	1	2	-	-	2	5
<b>Тема 2.</b> Концепция зависимой личности (психология и психопатология зависимого поведения) .	3,25	1	2	-	-	2	5
<b>Тема 3.</b> Социологические, политологические и идеологические аспекты наркологии и аддиктологии. Правовые аспекты наркологии и аддиктологии. Этические аспекты наркологии и аддиктологии.	3,25	1	2	-	-	2	5
<b>Тема 4.</b> Этологические и нейробиологические аспекты наркологии и аддиктологии. Принципы доказательной медицины в наркологии и аддиктологии. Оценка эффективности лечения в наркологии и аддиктологии.	3,25	1	2	-	-	2	5
<b>Тема 5.</b> Алкоголизм (алкогольная зависимость) и алкогольная болезнь.	3,25	1	2	-	-	2	5
<b>Тема 6.</b> Опиоидная зависимость и последствия злоупотребления опиоидами.	3,25	1	2	-	-	2	5
<b>Тема 7.</b> Гашишная наркомания. Зависимость от летучих растворителей. Психические и поведенческие расстройства, обусловленные употреблением стимуляторов.	3,25	1	2	-	-	3	6
<b>Тема 8.</b> Никотиновая зависимость. Пищевые <i>аудиции</i> . Сексуальные	3,25	1	2	-	-	3	6

аддикции.							
<b>Тема 9.</b> Игровая зависимость (гемблинг). «социально приемлемые» формы нехимических зависимостей.	3,25	1	2	-	-	3	6
<b>Тема 10.</b> Коммуникативные зависимости. Зависимое воровство (клептомания и делинквентные кражи).	3,25	1	2	-	-	3	6
<b>Тема 11.</b> Инстинкт— привычка —влечение: патологические привычные действия как формы аддикции. Нейропсихологические и патофизиологические аспекты наркологии и аддиктологии. Проблема коморбидной патологии в наркологии и аддиктологии.	3,25	1	2	-	-	3	6
<b>Тема 12.</b> Возрастные аспекты наркологии и аддиктологии. Гендерные аспекты наркологии и аддиктологии. Этнокультурные аспекты наркологии и аддиктологии. Судебно-экспертные аспекты наркологии и аддиктологии. Стратегии и основные направления организации работы по профилактике наркотизации населения.	3,3	1	3	2	0,25	5,8	12,05
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<b>ИТОГО</b>	<b>39,3</b>	<b>12</b>	<b>25</b>	<b>2</b>	<b>0,25</b>	<b>32,8</b>	<b>72</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

### **Тема 1. ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ НОРМА, ДЕВИАЦИИ, РАССТРОЙСТВА И ЗАВИСИМОСТИ. ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ: СТРУКТУРА, МЕХАНИЗМЫ, КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ.**

- Креативность, норма и зависимое поведение
- Гармоничный характер и личность
- Зависимость — норма или патология
- Взаимодействие индивида с реальностью и типы девиантного поведения
- Делинквентный тип девиантного поведения
- Аддиктивный тип девиантного поведения
- Патохарактерологический тип девиантного поведения
- Психопатологический тип девиантного поведения
- Основанный на гиперспособностях тип девиантного поведения

## **Тема 2. КОНЦЕПЦИЯ ЗАВИСИМОЙ ЛИЧНОСТИ (ПСИХОЛОГИЯ И ПСИХОПАТОЛОГИЯ ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ).**

- Инфантильность
- Внушаемость и подражательность
- Прогностическая некомпетентность
- Ригидность и упрямство
- Наивность, простодушие и чувственная непосредственность
- Любопытство и поисковая активность
- Максимализм
- Эгоцентризм
- Яркость воображения, впечатлений и фантазий
- Нетерпеливость
- Склонность к риску и «вкусу опасности»
- Страх быть покинутым

## **Тема 3. СОЦИОЛОГИЧЕСКИЕ, ПОЛИТОЛОГИЧЕСКИЕ И ИДЕОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НАРКОЛОГИИ И АДДИКТОЛОГИИ. ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ НАРКОЛОГИИ И АДДИКТОЛОГИИ. ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НАРКОЛОГИИ И АДДИКТОЛОГИИ.**

- Идеологические дебаты вокруг наркотизма на Западе
- Сравнительный анализ российского и западного дискурсов о наркотиках: сходства и различия
- Наркотик как «загрязняющее» вещество, или Куда «исчезают» дети?
- Моральные границы: фиксация на старом или восприятие нового?
- Принципы правового регулирования оказания медицинской помощи
- Регулирование оказания наркологической помощи в действующем законодательстве
- Медицинское освидетельствование состояния опьянения
- Оказание наркологической помощи осужденным
- Оказание наркологической помощи несовершеннолетним
- Анонимное оказание наркологической помощи
- Содержание понятия «наркологическая помощь»
- Развитие нормативно-правовой базы оказания наркологической помощи
- Особенности правовой регламентации оказания наркологической помощи, обусловленные спецификой наркологической патологии

## **Тема 4. ЭТОЛОГИЧЕСКИЕ И НЕЙРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НАРКОЛОГИИ И АДДИКТОЛОГИИ. ПРИНЦИПЫ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ В НАРКОЛОГИИ И АДДИКТОЛОГИИ. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ В НАРКОЛОГИИ И АДДИКТОЛОГИИ.**

- Психобиология психической зависимости
- Нейробиология поведения зависимости
- Филогенез поведения зависимости
- Типология зависимости
- Этологические признаки зависимости от веществ и их аналоги
- Психическая зависимость и система межличностной коммуникации
- Методологические основания
- Планирование исследования
- Оценка результатов

## **Тема 5. АЛКОГОЛИЗМ (АЛКОГОЛЬНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ) И АЛКОГОЛЬНАЯ БОЛЕЗНЬ.**

- Фармакология этанола. Нейробиологические основы алкогольной зависимости
- Основные понятия, связанные с употреблением алкоголя. Критерии диагностики алкоголизма



- Эпидемиологические данные
- Этиология алкоголизма
- Психологические теории
- Биологические теории
- Генетические аспекты
- Клиническая симптоматика и типология алкоголизма
- Алкогольное опьянение (острая алкогольная интоксикация)
- Патологическое опьянение
- Осложненное опьянение
- Синдром отмены алкоголя
- Основные паттерны употребления алкоголя
- Запой
- Непрерывное злоупотребление алкоголем
- Ремиттирующий тип алкоголизма
- Алкогольные (металкогольные) психозы и другие формы алкогольного поражения
- ния нервной системы
- Понятие и клинические формы алкогольной болезни мозга
- Алкогольный делирий
- Энцефалопатия Вернике
- Корсаковский психоз
- Редкие формы алкогольной энцефалопатии
- Алкогольная деменция
- Алкогольный псевдопаралич
- Алкогольная дегенерация мозжечка
- Алкогольная полиневропатия
- Атипичные формы алкогольного поражения мозга
- Алкогольное поражение внутренних органов ДО.
- Поражение печени
- Поражение поджелудочной железы
- Другие последствия злоупотребления алкоголем
- Тендерные различия при алкоголизме и алкогольной болезни. Проблема женского алкоголизма ДО.
- Супружеский алкоголизм
- Клинико-типологические особенности супружеских пар, страдающих алкоголизмом
- Концептуальные модели супружеского алкоголизма
- Алкоголизм в позднем возрасте
- Распознавание злоупотребления алкоголем в общей клинической практике
- Лечение алкоголизма ДО.
- Лечение типичных форм острых алкогольных расстройств
- Особенности лечения алкогольной энцефалопатии
- Особенности лечения атипичных металкогольных психозов
- Распространенные ошибки фармакотерапии неотложных состояний у больных алкоголизмом
- Противорецидивная терапия
- Профилактика алкоголизма
- Подходы к метаболитной и энзимной терапии в наркологии
- Механизмы потребностного поведения в обосновании применения метаболитной и энзимной коррекции и терапии химических зависимостей
- Метаболиты и биопрепараты, используемые как потенциально эффективные в наркологической практике
- Ограничения применения метаболитной и энзимной терапии
- Концепция рационального питания и метаболитная терапия
- Примеры практического применения метаболитной и энзимной терапии в наркологии

**Тема 6. ОПИОИДНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ И ПОСЛЕДСТВИЯ ЗЛУОПТРЕБ**

## ЛЕНИЯ ОПИОИДАМИ.

- Общие представления об опиоидах ДО.
- Систематика опиоидов ДО.
- Фармакологические свойства опиоидов ДО.
- Токсикологические свойства опиоидов ДО.
- Наркогенные свойства опиоидов ДО.
- Нейробиологические основы опиоидной зависимости ДО.
- Основные биологические и клинические категории, характеризующие опиоидную зависимость
- Клинические формы и показатели распространенности опиоидной зависимости
- Способы употребления опиоидов
- Симптоматика, течение и прогноз опийной наркомании
- Острая опиоидная интоксикация (наркотическое опьянение)
- Синдром отмены опиоидов
- Постабстинентный период и ремиссия опийной наркомании
- Психические нарушения у больных опийной наркоманией
- Расстройства влечений и стойкие изменения личности
- Расстройства невротического спектра
- Аффективные расстройства
- Расстройства пищевого поведения
- Острые психозы
- Диагностика опиоидной зависимости
- Медицинские и социальные последствия злоупотребления опиоидами
- Вирусные гепатиты
- ВИЧ-инфекция
- Сифилис
- Туберкулез
- Герпес
- Грибковые заболевания
- Профилактика инфекционных и венерических болезней у потребителей наркотиков
- Поражение внутренних органов
- Поражение нервной системы
- Смертность лиц, злоупотребляющих опиоидами
- Основные методы лечения опиоидной зависимости
- Лечение синдрома отмены опиоидов
- Поддерживающая психофармакологическая терапия
- Заместительная поддерживающая терапия
- Нелекарственные методы лечения

## **Тема 7. ГАШИШНАЯ НАРКОМАНИЯ. ЗАВИСИМОСТЬ ОТ ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ. ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ СТИМУЛЯТОРОВ.**

- Эпидемиология
- Причины злоупотребления
- Фармакология
- Клинические проявления
- Последствия употребления
- Гашишемания у подростков
- Неврологические изменения
- Гашишные психозы
- Лечение
- Разновидности ингалянтов, способы применения
- Оглавление
- Клиника острой интоксикации
- Абстинентный синдром

- Патологическое влечение к летучим растворителям
- Кокаиновая наркомания
- Способы употребления и эффекты кокаина
- Клиника кокаиновой интоксикации
- Постинтоксикационное и абстинентное состояние
- Соматические осложнения и внешние признаки злоупотребления кокаином
- Психические последствия употребления кокаина
- Формы злоупотребления кокаином
- Лечение кокаиновой наркомании
- Злоупотребление амфетаминами
- Проявления амфетаминовой зависимости наркомания
- Клиника эфедроновой наркомании
- Первотиновая наркомания
- Клиническая картина
- Абстинентный синдром
- Психические и неврологические нарушения при первитиновой наркомании ..
- Фенилпропаноламиновая наркомания
- Клиника острой интоксикации
- Клинические проявления зависимости
- Неврологические нарушения
- Лечение наркоманий, вызванных кустарными стимуляторами
- Наркомания, обусловленная приемом «экстази»
- Кофеиновая токсикомания

## **Тема 8. НИКОТИНОВАЯ ЗАВИСИМОСТЬ. ПИЩЕВЫЕ АДДИКЦИИ. СЕКСУАЛЬНЫЕ АДДИКЦИИ.**

- Клинические особенности
- Терапия табачной зависимости
- Нервная анорексия
- Нервная булимия
- Расстройства сексуального предпочтения (парафилии)
- Фетишизм
- Фетишистский трансвестизм
- Эксгибиционизм
- Вуайеризм
- Педофилия
- Садомазохизм
- Множественные расстройства сексуального предпочтения
- Другие расстройства сексуального предпочтения
- Эпидемиология
- Клиническая картина
- Объективные феномены
- Субъективные феномены
- Дистония—синтония
- Комппульсивность—импульсивность
- Аддикция
- Варианты динамики парафилий
- Дизонтогенетические расстройства
- Нарушения психического онтогенеза (дизонтогенез самосознания)
- Нарушения сексуального онтогенеза (дизонтогенез половой идентичности).
- Механизмы психосексуального дизонтогенеза
- Расстройства формирования базовой половой идентичности
- Обследование лиц с сексуальными аддикциями
- Сексологический анамнез
- Психологические методы исследования

- Лечение

**Тема 9. ИГРОВАЯ ЗАВИСИМОСТЬ (ГЕМБЛИНГ). «СОЦИАЛЬНО ПРИЕМЛЕМЫЕ» ФОРМЫ НЕХИМИЧЕСКИХ ЗАВИСИМОСТЕЙ.**

- Эпидемиология
- Этиология, патогенез
- Характерологические и личностные свойства гемблеров
- Социальные факторы риска
- Коморбидность
- Клинические проявления
- Терапия
- Работоголизм (трудооголизм)
- Спортивная аддикция (аддикция упражнений)
- Аддикция отношений
- Аддикция к трате денег (покупкам)
- Религиозная аддикция
- Другие нехимические аддикции
- Технологические аддикции
- Интернет-зависимости
- Зависимость от мобильных телефонов (SMS-аддикция)
- Любовная аддикция

**Тема 10. КОММУНИКАТИВНЫЕ ЗАВИСИМОСТИ. ЗАВИСИМОЕ ВОРОВСТВО (КЛЕПТОМАНИЯ И ДЕЛИНКВЕНТНЫЕ КРАЖИ).**

- Коммуникативные зависимости
- Kleptomания
- История вопроса
- Теоретические модели kleptomании и связь ее с другими психическими расстройствами
- Распространенность и клинико-социальные характеристики лиц, страдающих kleptomанией
- Зависимые делинквентные кражи
- Общие предиспозиционные факторы формирования зависимого воровства
- Особенности формирования аддиктивного поведения лиц, совершающих кражи
- Судебно-психиатрическая оценка зависимых краж
- Лечение пациентов с зависимыми кражами

**Тема 11. ИНСТИНКТ—ПРИВЫЧКА —ВЛЕЧЕНИЕ: ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИВЫЧНЫЕДЕЙСТВИЯ КАК ФОРМЫ АДДИКЦИИ. НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НАРКОЛОГИИ И АДДИКТОЛОГИИ. ПРОБЛЕМА КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИИ В НАРКОЛОГИИ И АДДИКТОЛОГИИ.**

- Общая клинико-патогенетическая характеристика патологических привычных действий
- Трихотилломания (ТХМ) как «эндогенная» форма расстройств привычек и влечений
- Нейропсихология и паттерны аддиктивного поведения
- Патопсихология и психосемантика аддиктивного поведения
- Патопсихологические аспекты наркозависимости
- Креативность и самоактуализация наркозависимых
- Психологическое исследование особенностей понимания и толкования эмоционально значимых качеств личности наркозависимыми
- Изучение корреляций между индивидуально-психологическими и психосемантическими характеристиками наркозависимых
- Патопсихологические аспекты гемблинга
- Осознание болезни при наркологических заболеваниях
- Зависимости в структуре психопатологических симптомов и синдромов
- Зависимости в структуре психических заболеваний

**Тема 12. ВОЗРАСТНЫЕ АСПЕКТЫ НАРКОЛОГИИ И АДДИКТОЛОГИИ. ГЕНДЕРНЫЕ АСПЕКТЫ НАРКОЛОГИИ И АДДИКТОЛОГИИ. ЭТНОКУЛЬТУРНЫЕ АСПЕКТЫ НАРКОЛОГИИ И АДДИКТОЛОГИИ. СУДЕБНО-ЭКСПЕРТНЫЕ АСПЕКТЫ НАРКОЛОГИИ И АДДИКТОЛОГИИ. СТРАТЕГИИ И ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НАРКОТИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ.**

- Факторы риска аддиктивного поведения в подростковом возрасте
- Подростковый возраст как фактор риска аддиктивного поведения
- Эпидемиология химической зависимости
- Клинические особенности наркоманий и токсикоманий в подростковом возрасте
- Клинические проявления и закономерности течения алкоголизма у подростков
- Нейрохимические и нейрофизиологические параметры при опийной наркомании: тендерные различия
- Психические расстройства при злоупотреблении психоактивными веществами: тендерные различия
- Судебно-психиатрическая наркология
- Судебно-психиатрическая экспертиза лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами, в уголовном процессе
- Судебно-психиатрическая экспертиза лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами, в гражданском процессе
- Судебно-психиатрическая экспертиза при сексуальных аддикциях (парафилиях)
- Расстройства сознания при аномальном сексуальном поведении
- Расстройства самосознания при аномальном сексуальном поведении
- Мнения представителей министерств и ведомств
- Мнения работников системы образования
- Мнения медицинских работников
- Мнения молодежи
- Мнения наркозависимых пациентов

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

#### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Основным собранием учебно-методических материалов по дисциплине является учебно-методический комплекс (УМК). УМК размещен в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

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

##### **Тема 1.**

Этология как наука.

Зависимый мозг.

##### **Тема 2.**

Психология зависимой личности.

Социально одобряемые аддикции.

##### **Тема 3.**

Эпидемиология зависимых расстройств.

Положения наркологической экспертизы.

##### **Тема 4.**

Принципы доказательной медицины.

Структура патофизиологических исследований в наркологии.

##### **Тема 5.**

Алкогольные суррогаты.

Алкоголь и коморбидность.

#### 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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности		
Этап «погружения»	Знать принципы системного подхода к анализу медицинской информации, источники информации для применения доказательной медицины в своей практике.	Анализировать информацию, получаемую с различных медицинских источников,	Навыками оценки получаемой медицинской информации, использовать ее на практике
Результирующий	Знать основные источники медицинской информации касающиеся тактики ведения пациентов с наркологическими заболеваниями	Уметь применить знания на практике, для усовершенствования своей деятельности	Всесторонне применять систему доказательной медицины в своей профессиональной деятельности.
	<b>ОПК-8</b> - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач		
Этап «погружения»			
Результирующий			
	<b>ОПК-11</b> - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи		
Этап «погружения»	Ознакомиться с порядком оказания медицинской помощи больным с наркологическими заболеваниями	Проводить анализ клинической ситуации	Алгоритмом ведения пациентов с наркологической патологией
Результирующий	Ознакомиться с правилами применения медицинских изделий в практике,	Применять свои знания на практике при определении тактики ведения пациента с наркологической патологией	Навыками использования медицинских изделий при выполнении манипуляций

			(спинномозговой пункции)
	<b>ПК-1</b> - способность и 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		
Этап «погружения»	Основные противоэпидемические и оздоровительные мероприятия, которые способствуют укреплению здоровья населения,	Применить на практике систему противоэпидемических и профилактических мероприятий,	Основными приемами работы с пациентами по специфической профилактике наркологических заболеваний
Результирующий	Направления санитарно-просветительской работы по профилактике наркологических заболеваний	Провести беседу с больными по поддержанию здорового образа жизни, ликвидации модифицируемых факторов риска болезней	Владеть методами профилактической работы по снижению риска развития наркологических заболеваний.
	<b>ПК-2</b> - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
Этап «погружения»			
Результирующий			
	<b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра		
Этап «погружения»	Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных наркологических заболеваний;	Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы.	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза,
Результирующий	Современную классификацию наркологических заболеваний; Критерии постановки диагноза наркологических заболеваний	Сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций. Наметить объем дополнительных	тактикой ведения пациента с подозрением на наркологическое заболевание

		исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата	
	<b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
Этап «погружения»	Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением	Разработать план лечебных мероприятий при различных наркологических заболеваниях;	Алгоритмом составления плана лечения пациентов с наркологической патологией в амбулаторной практике
Результирующий	Методы лечения пациентов с наркологическими заболеваниями;	Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов	Алгоритмом и тактикой ведения пациентов с подозрением на наркологическую патологию.
	<b>ПК-11</b> - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
Этап «погружения»			
Результирующий			

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

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности



<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ОПК-8** - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-1** - способность и 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

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-2** - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-11** - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

## Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Знать принципы системного подхода к анализу медицинской информации, источники информации для применения доказательной медицины в своей практике.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Анализировать информацию, получаемую с различных медицинских источников</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками оценки получаемой медицинской информации, использовать ее на практике</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знает основные принципы работы с медицинской информацией</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Способен анализировать полученные данные</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 90% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Активно использует полученную информацию на практике</p>
Результующий	<p><b>1. Знать:</b> Знать основные источники медицинской информации касающиеся тактики ведения пациентов с наркологическими заболеваниями</p> <p><b>2. Уметь:</b> Уметь применить</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 71% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 81% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 91% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>

	знания на практике, для совершенствования своей деятельности <b>3. Владеть:</b> Всесторонне применять систему доказательной медицины в своей профессиональной деятельности.		<i>критерии:</i>  <i>Знаком с тактикой ведения пациентов</i>	<i>критерии:</i>  <i>Умеет аргументировано излагать свою позицию</i>	<i>критерии:</i>  <i>Аргументированно используют принципы доказательной медицины при обосновании тактики ведения пациента</i>
--	---	--	--	--	---

**ОПК-8** - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»</i>	<i>продвинутый уровень «хорошо»</i>	<i>высокий уровень «отлично»</i>
Этап «погружения»		Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнено без ошибок 60% заданий.</i>  <i>Качественные критерии:</i>  <i>Знает принципы работы с источниками и медицинской информации</i>	<i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнено без ошибок 80% заданий.</i>  <i>Качественные критерии:</i>  <i>Способен анализировать результаты собственной деятельности</i>	<i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнено без ошибок 90% заданий.</i>  <i>Качественные критерии:</i>  <i>Активно используют полученную информацию на практике</i>
Результующий		Балльно-рейтинговая оценка	<i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнено без ошибок</i>	<i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнено без ошибок</i>	<i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнено без</i>

			71% заданий.  Качественные критерии:  Имеет представление о нормативной документации	81% заданий.  Качественные критерии:  Использует на практике клинические рекомендации и санитарные правила	ошибок 91% заданий.  Качественные критерии:  Критически анализирует результаты работы в соответствии с действующими нормативными документами
--	--	--	--	--	--

**ПК-1** - способность и 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

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Основные противоэпидемические и оздоровительные мероприятия, которые способствуют укреплению здоровья населения,</p> <p><b>2. Уметь:</b> Применить на практике систему противоэпидемических</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p>Качественные критерии:  Знаком с основными</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p>Качественные критерии:  Анализирует</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 90% заданий.</p> <p>Качественные критерии:  Принимает</p>

	и профилактических мероприятий, <b>3. Владеть:</b> Основными приемами работы с пациентами по специфической профилактике наркологических заболеваний		<i>принципами профилактики</i>	<i>клиническую ситуацию и способен применить противоэпидемические мероприятия</i>	<i>т решения о использовании различных мероприятий по профилактике</i>
Результатирующий	<b>1. Знать:</b> Направления санитарно-просветительской работы по профилактике наркологических болезней <b>2. Уметь:</b> Провести беседу с больными по поддержанию здорового образа жизни, ликвидации модифицируемых факторов риска болезней <b>3. Владеть:</b> Владеть методами профилактической работы по снижению риска развития наркологических заболеваний.	Балльно-рейтинговая оценка	<i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнено без ошибок 71% заданий.</i>  <i>Качественные критерии:</i>  <i>Имеет представление о направлениях санитарно-просветительской работы</i>	<i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнено без ошибок 81% заданий.</i>  <i>Качественные критерии:</i>  <i>Применяет свои знания на практике</i>	<i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнено без ошибок 91% заданий.</i>  <i>Качественные критерии:</i>  <i>Владеет методами профилактической работы</i>

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»</i>	<i>продвинутый уровень «хорошо»</i>	<i>высокий уровень «отлично»</i>
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения	Устные доклады, вопросы открытого	<i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнено</i>	<i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнено</i>	<i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнен</i>

	<p>наиболее распространенных наркологических заболеваний;</p> <p><b>2. Уметь:</b> Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы</p> <p><b>3. Владеть:</b> Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза</p>	<p>типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p>без ошибок 60% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Знаком с основными клиническим и проявлениям и наркологических болезней</p>	<p>без ошибок 80% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Анализирует клиническую ситуацию и способен составить алгоритм ведения пациента</p>	<p>о без ошибок 90% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Интерпретирует результаты исследования</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> Современную классификацию наркологических заболеваний; Критерии постановки диагноза наркологических заболеваний</p> <p><b>2. Уметь:</b> Сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций. Наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата</p> <p><b>3. Владеть:</b> Алгоритмом и тактикой ведения пациента с подозрением на наркологическое заболевание</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Имеет представление о методах диагностики</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Выделяет синдромы и интерпретирует результаты исследования</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Проводит дифференциальный диагноз и составляет алгоритм ведения пациента</p>

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p><b>2. Уметь:</b> Разработать план лечебных мероприятий при различных наркологических заболеваниях;</p> <p><b>3. Владеть:</b> Алгоритмом составления плана лечения пациентов с наркологической патологией в амбулаторной практике</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Знаком с принципами терапии наркологических заболеваний</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Разрабатывает план ведения пациента</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 90% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Анализирует полученные данные и составляет алгоритм и тактику ведения пациента</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> Методы лечения пациентов с наркологическими заболеваниями;</p> <p><b>2. Уметь:</b> Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Знаком с принципами терапии наркологических заболеваний</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Разрабатывает план ведения пациента</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 90% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Анализирует полученные данные и составляет алгоритм</p>

	<p>средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов</p> <p><b>3. Владеть:</b> Алгоритмом и тактикой ведения пациентов с подозрением на наркологическую патологию</p>				<i>и тактику ведения пациента</i>
--	--	--	--	--	-----------------------------------

**ПК-11** - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»</i>	<i>продвинутой уровень «хорошо»</i>	<i>высокий уровень «отлично»</i>
Этап «погружения»		Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знаком с принципами терапии неотложных состояний при наркологических заболеваниях</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Выявляет клинические проявления неотложных состояний</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 90% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Анализирует полученные данные и составляет алгоритм и тактику ведения пациента</p>
Результат		Балльно-рейтинговая оценка	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено



			<i>без ошибок 60% заданий.</i>	<i>без ошибок 80% заданий.</i>	<i>о без ошибок 90% заданий.</i>
			<i>Качественн ые критерии:</i>	<i>Качественн ые критерии:</i>	<i>Качестве нные критерии:</i>
			<i>Знаком с принципами терапии наркологиче ских заболеваний</i>	<i>Разрабатыв ает план ведения пациента</i>	<i>Используй т лечебное - диагности ческие мероприя тия</i>

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

#### **4.3.1. Вопросы к экзамену**

1. Зависимости как мировая медико-социальная проблема.
2. Распространенность химической зависимости в мире и РФ.
3. Основная терминология в наркологии.
4. Биопсихосоциальная модель злоупотребления психоактивными веществами.
5. Классификация ПАВ. Общая характеристика основных классов ПАВ.
6. Принципы мотивационного интервьюирования.
7. Инструменты скрининга химической зависимости в наркологии.
8. Понятия «злоупотребление» и «зависимость».
9. Основные синдромы, формирующиеся при зависимостях.
10. Классификация, характеристика и диагностические критерии основных наркологических (фазных) состояний (МКБ 10)
11. Организация и принципы лечения зависимости в амбулаторных и стационарных условиях. Роль режима закрытого лечебного учреждения – лечебно-трудовых профилакториев.
12. Профилактика ВИЧ-инфекции у лиц зависимых от ПАВ.
13. Определение основных понятий алкогольной зависимости.
14. Алкогольная зависимость: клиническая картина, стадийность, формы употребления, прогрессивность.
15. Психотические расстройства при алкогольной зависимости.
16. Медицинские и социальные последствия алкогольной зависимости.
17. Основные принципы и методы терапии алкогольной зависимости
18. Острая алкогольная интоксикация. Патологическое алкогольное опьянение и его формы.
19. Классификация и диагностические критерии наркотической зависимости по МКБ-10.
20. Опиоидная зависимость. Общая характеристика, формы и способы употребления. Клиника острой и хронической интоксикации, передозировка и синдром отмены.
21. Социальные последствия опиоидной зависимости. Профилактические стратегии. Стратегии снижения ущерба. Метадоновая программа.
22. Каннабиноидная зависимость. Способы употребления, клинические проявления стадий гашишного опьянения.

23. Клиника острой и хронической интоксикации препаратами конопли, передозировки и синдром отмены. Социальные последствия. Профилактические стратегии.
24. Кокаиновая зависимость. Способы употребления. Клиническая картина опьянения. Интоксикационные кокаиновые психозы.
25. Клиника хронической интоксикации, передозировки и синдрома отмены кокаина. Социальные последствия. Профилактические стратегии
26. Синдром зависимости и его особенности вследствие сочетанного употребления наркотических средств и других ПАВ. Полинаркомании, особенности клинического течения.
27. Инъекционное потребление наркотических средств, рискованные формы употребления и их последствия.
28. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления седативных и снотворных средств. Общая характеристика, спектр препаратов, клиника острой интоксикации.
29. Бензодиазепиновая зависимость: клиника острой и хронической интоксикации, передозировки, синдрома отмены. Неотложная помощь. Профилактические стратегии.
30. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления наркотических психостимуляторов: производных эфедрина, амфетамина. Общая характеристика, спектр препаратов. Клиника острой и хронической интоксикации, синдрома отмены. Социальные последствия. Профилактические стратегии.
- 31 Психические и поведенческие расстройства в результате употребления других психостимуляторов, включая кофеин. Общая характеристика. Клиника острой и хронической интоксикации, синдрома отмены. Профилактические стратегии.
32. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления галлюциногенов. Клиника острой и хронической интоксикации, передозировки, синдрома отмены: ЛСД, фенциклидином, циклодолом, атропиноподобными средствами, антигистаминными препаратами.
33. Клиника острой и хронической интоксикации, передозировки, синдрома отмены: атропиноподобными средствами, антигистаминными препаратами. Социальные последствия. Профилактические стратегии.
34. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления летучих растворителей. Общая характеристика, спектр веществ. Клиника острой и хронической интоксикации, синдром отмены. Социальные последствия. Профилактические стратегии.
35. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления «дизайнерских» наркотических средств.

#### 4.3.2. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	Из всех соматических осложнений при алкоголизме наиболее специфическими являются	кардиомиопатия сосудистая гипертензия жировая дистрофия печени панкреатиты	3	1
SingleSelection	Неврологические нарушения у больных алкоголизмом чаще представлены	полинейропатиями синдромом рассеянного энцефаломиелита гипоталамическим синдромом с вегетативно-	4	1

		сосудистыми пароксизмами		
		всем перечисленным		

### 4.3.3. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

Задача 1 У мужчины В., 22 лет, который ранее не употреблял спиртные напитки, после однократного приема алкоголя в большой дозе отмечалось сумеречное помрачение сознания, которое проявлялось дезориентацией в пространстве и времени, нарастало двигательное возбуждение, появились патологические аффекты. В этой связи мужчина был доставлен в приемное отделение наркологического диспансера.

Вопросы: 1. Как называется комплекс симптомов, наблюдаемый у больного? 2. Что такое алкогольное опьянение? 3. Какие заболевания могут возникать при длительном употреблении алкоголя? 4. Какие симптомы патогномичны для алкоголизма?

Развернутый ответ: 1. У мужчины наблюдается патологическое опьянение, занимающее промежуточное положение между алкогольным психозом и острым опьянением. 2. Алкогольное опьянение – это патологическое состояние, возникающее вследствие воздействия этанола на центральную нервную систему. Алкоголь угнетает функции ЦНС, а возникающие на начальных этапах эйфория и возбуждение являются признаками ослабления тормозных механизмов ЦНС. Различают три степени алкогольного опьянения: легкую, среднюю и тяжелую, которые характеризуются нарастанием психических и неврологических симптомов, вызванных токсическим и психоактивным действием этанола. Симптоматика варьирует от снижения критического отношения к собственным действиям, поверхностного мышления, неточности движений и расторможенности поведения до утраты контакта с окружающими, грубой атаксии и наступлением сопора и комы при тяжелых отравлениях. 3. Алкоголизм может вызывать субарахноидальные и внутримозговые кровоизлияния, стеатогепатит, панкреатит, гастрит, цирроз печени, рак пищевода и желудка, синдром Маллори-Вейсса. 4. Диагноз «алкоголизм» может быть поставлен на основании следующих симптомов: отсутствие рвотной реакции на прием большого количества алкоголя, потеря контроля над количеством выпитого, частичная ретроградная амнезия, наличие абстинентного синдрома и запойное пьянство.

Задача 2 В наркологический диспансер поступил К., 20 лет, для лечения болезненного пристрастия (морфинизма). Объективно: молодой человек пониженного питания, кожные покровы бледные с землистым оттенком, в области предплечий множественные следы от внутривенных инъекций. Жалобы на нарушение сна, неадекватное поведение – периоды возбуждения сменяются депрессией.

Вопросы: 1. Что такое морфинизм? 2. Какими свойствами обладает морфин? 3. Перечислите широко применяемые производные морфина.

Развернутый ответ: 1. Морфинизм – это болезненное пристрастие, возникающее при повторном приеме морфина, вызывающего выраженную эйфорию. 2. Морфин эффективно подавляет ощущение сильной физической боли и боли психогенного происхождения, обладает седативной активностью, подавляет кашлевой рефлекс, угнетает дыхательный центр. Морфин вызывает возбуждение центра блуждающих нервов с появлением брадикардии. В результате активации нейронов глазодвигательных нейронов у людей появляется миоз. Морфин повышает тонус гладкой мускулатуры внутренних органов, повышая тонус сфинктеров желудочно-кишечного тракта, мускулатуры тонкого и толстого кишечника, ослабление перистальтики, что приводит к развитию запора. 3. В медицинской практике применяют следующие производные морфина: морфина гидрохлорид, морфина моногидрат, морфина сульфат, морфина тартрат, апоморфин, этилморфин, метилморфин и др.

**Задача 3** Больной А., 19 лет, доставлен машиной скорой медицинской помощи в приемное отделение токсикологического центра с явными признаками опьянения. Объективно: блеск глаз и покраснение конъюнктивы, расширение зрачков, неестественная бледность кожных покровов, кожа на ощупь холодная, на лбу капли пота. Температура тела снижена, пульс 105 мин<sup>-1</sup>, частота дыхания 30 мин<sup>-1</sup>, речь становится заплетающейся как при алкогольном опьянении. Координация движений нарушена: опьяневший молодой человек пошатывается, пальцы рук дрожат. Ощущается специфический сладковатый запах смолы от одежды и волос.

**Вопросы:** 1. О какой наркомании свидетельствуют наблюдаемые симптомы? 2. Характерна ли агрессивность для гашишного опьянения? 3. Какие симптомы наблюдаются при выходе из гашишной интоксикации? 4. Какие симптомы наблюдаются при передозировке гашиша?

**Развернутый ответ:** 1. Наблюдаемые симптомы характерны для гашишной наркомании. 2. Агрессивность для гашишного опьянения не характерна, но если один из наркоманов сломает что-нибудь, то из-за индуцированных эмоций остальные начинают крушить все, что подвернется под руку. 3. При выходе из гашишной интоксикации уменьшается возбуждение, усиливается вялость, нарастает слабость, заторможенность, апатия, снижается артериальное давление. 4. При передозировке гашиша состояние глубокой интоксикации утяжеляется, нарастает нарушение сознания (от оглушенности до сопора и комы). Возможны судорожные припадки по типу припадков при эпилепсии и психозы. Гашишный психоз может развиваться даже при однократном употреблении наркотика. В состоянии психоза больной возбужден: то много и бессвязно говорит, то внезапно замолкает. Возникают галлюцинации устрашающего содержания и бред преследования. Под влиянием своих галлюцинаций больной может внезапно броситься бежать или наброситься на других людей, приняв их за преследователей. Эмоциональные реакции сменяются, что отражается в мимике – на лице страх, который может сменяться выражением растерянности, а затем беспричинным влечением.

*Сформируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме*

Персонализированная, или персонализированная медицина — современный подход в здравоохранении, базирующийся на учете индивидуальных особенностей каждого человека. Это глубокое, подробное и полное изучение состояния здоровья пациента, персонально подобранные, соответственно — более действенные и безопасные способы лечения, своевременная профилактика заболеваний.

Сегодня персонализированную медицину называют медициной будущего. Пол, возраст, генетические особенности, факторы окружающей среды, привычки (необязательно вредные, но и они в том числе), даже постоянно принимаемые лекарственные препараты — все это делает нас индивидуальностями. Все люди — разные, и более мы по-разному. Персонализированная медицина позволяет более эффективно прогнозировать возможные проблемы и решать имеющиеся.

#### **4.3.4. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое Персонализированная медицина». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

#### **4.3.5. Устные доклады (презентации)**

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

1. Медико-социальные проблемы алкоголизма.
2. Медико-социальные проблемы наркомании.

3. Основные положения закона РФ «О наркотических средствах и психотропных веществах» .
4. Табакокурение и материнство.
5. Неотложные состояния в наркологии.
6. Алкоголизм и алкогольные психозы
7. Алкоголизм и металкобольные заболевания как медицинская проблема
8. Алкоголь и его отрицательное действие на организм
9. Алкоголь и курение
10. Борьба с вредными привычками
11. Виды наркотиков
12. Влияние алкоголя на организм подростка
13. Влияние алкоголя на организм подростка
14. Влияние алкоголя на соматотип юношей
15. Влияние алкоголя, никотина и наркотических средств на плод
16. Влияние героиновой зависимости матери на развитие плода ребенка
17. Воздействие алкоголя на организм человека
18. Вред курения и алкоголя
19. Горячка
20. Губительная сигарета
21. Детский алкоголизм

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада ( презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Наркология» 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 студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности 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 студентами 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.

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к зачету.

**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 студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	Темы докладов, презентаций
2	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением	Тема (проблема), сформулированная в кейсах в УМК по

		преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	дисциплине
3	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или клинического практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего клинического практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4.	Тест	Проводится на клинических практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
5.	Зачет	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к зачету

### Критерии и шкалы оценивания.

Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)

#### 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	Представляемая информация не	Представляемая информация	Представляемая информация

<b>Дескрипторы</b>	<b>Минимальный ответ</b>	<b>Изложенный, раскрытый ответ</b>	<b>Законченный, полный ответ</b>	<b>Образцовый, примерный, достойный подражания ответ</b>
	логически не связана. Не использованы профессиональные термины	систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональных терминов	систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов	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

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Проведен полный анализ фактической стороны кейса (определены вид и структура правоотношений, полно выявлены существенные для решения кейса обстоятельства). Полностью проведен анализ проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент излагает материал неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, в	3



применении знаний для решения кейса, не может доказательно обосновать свои суждения; обнаруживается недостаточно глубокое понимание изученного материала.	
Стандартное решение. Допущены грубые ошибки существенные пробелы в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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 ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студента, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент 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 0
Студент приводит лишь общие рассуждения, мало конкретных фактов, демонстрирует непонимание условия задачи; не владеет специальной терминологией, имеются существенные пробелы в знаниях основного	Неудовлетворительно 0

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.	
Решение неверное или отсутствует.	Неудовлетворительно

#### 4. Клинические практические занятия

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

#### 5. Тестирование

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

#### 6. Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент 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	Хорошо - 4

анализа. Демонстрирует знание нормативных правовых актов и специальной литературы. Речь грамотна, используется преимущественно профессиональная лексика.	
Ответ недостаточно логически выстроен. Студент 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. Студент 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.	Неудовлетворительн о

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

1.	<b>Сергеев, И. С.</b> Психиатрия и наркология: учеб. для мед. вузов/ И. И. Сергеев, Н. Д. Лакосина, О. Ф. Панкова. - Москва: МЕДпресс-информ, 2009. - 750 с.: ил.. - (Учебная литература). - Библиогр.: с. 739-740. - Алф. указ.: с. 741-750. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 20: УБ(19), МБ(ЧЗ)(1)
2.	<b>Малкова, Е. Е.</b> Психологические технологии формирования приверженности лечению и реабилитации наркозависимых [Электронный ресурс]: учеб. пособие для вузов/ Е. Е. Малкова, В. В. Белоколов. - 2-е изд., испр. и доп.. - Москва: Юрайт, 2018. - 1 on-line, 117 с.. - (Авторский учебник). - Библиогр.: с. 61-68 (75 назв.). <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> ЭБС Юрайт(1)

### 5.2. Дополнительная литература

1.	<b>Иванец Н. Н.</b> Психиатрия и наркология: учеб. для вузов/ Н. Н. Иванец [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 829, [3] с.: ил., портр., табл.. - (Учебник для вузов). - Предм. указ.: с. 805-829. - Библиогр. в конце ч.. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 61: МБ(ЧЗ)(2), УБ(59)
2.	<b>Малкова, Е. Е.</b> Психологические технологии формирования приверженности лечению и реабилитации наркозависимых [Электронный ресурс]: учеб. пособие для вузов/ Е. Е. Малкова, В. В. Белоколов. - 2-е изд., испр. и доп.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 117 с.. - (Авторский учебник). - Библиогр.: с. 61-68 (75 назв.). <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> ЭБС Юрайт(1)

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL:  
<http://elibrary.ru/defaultx.asp>

2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru:8080/lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://femb.ru>

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

### **7.1. Самостоятельная работа**

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Основой для организации самостоятельной работы является учебно-методический комплекс.

Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий (теоретическая часть учебно-методического комплекса), обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманный вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), nota bene (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксирования, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим

материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

## **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

## **7.3. Подготовка к клиническому практическому занятию**

Клиническое практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем клинического практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе клинического практического занятия обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к клиническому практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к клиническому практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для клинических практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на клинических практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

## **7.5. Подготовка к зачету**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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 коммуникационные технологии.

Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.

3. Электронные технологии контроля знаний.

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

4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.

2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».

3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>

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

5. 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>

6. Сервер корпоративной почты kantiana.ru

7. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>

8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>

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

<p>Учебная аудитория №326 (актовый зал)</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций</p> <p>проектор Canon LV8235 UST, телевизором LG, аудиосистемой со настольными и ручными микрофонами, маркерной доской, Компьютер MSI (Типовое программное обеспечение: Microsoft</p>	<p style="text-align: center;">236040,</p> <p>Калининградская обл., г. Калининград, ул. Университетская, дом № 2</p>
--	--

<p>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); стулья, столы</p>	
<p>Актовый зал</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>проекторный экран, Проектор Panasonic PT-EH16KE, Активные колонки JBL PRX 725, Микшер Behringer X AIR XR12, радиомикрофоны shure PG58, Ноутбук Dell Inspiron 3537 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 10, Microsoft Office Standart 2016 –договор №726/15 от 15.05.2015 ЗАО "СофтЛайн Трейд", акт Tr025854 от 15.05.2015; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); стулья и столы, стол для президиума, трибуна, доска магнитная</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Александра Невского, дом № 14</p>
<p>Конференц-зал «Аквариум»</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>видеостена из четырех элементов LG 47LV35A-B, радиомикрофоны shure PG58, усилитель Viema 220II, микшер Yamaha MG12, колонки Magneto Audio Works, ноутбук Dell Inspiron 3537 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 10, Microsoft Office Standart 2016 –договор №726/15 от 15.05.2015 ЗАО "СофтЛайн Трейд", акт Tr025854 от 15.05.2015; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); стулья и столы, стол для президиума, трибуна, доска магнитная</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Александра Невского, дом № 14</p>

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения  
образовательного процесса

д.м.н. профессор С. В. Корнев

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«02» июля 2019 г.

«15» июля 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«НЕВРОЛОГИЯ, НЕЙРОХИРУРГИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - лечебнику»

Форма обучения - очная

Калининград

2019



## Лист согласования

Составители:

д.м.н., профессор кафедры терапии И. Н. Барсуков

к.м.н., ассистент кафедры терапии А. М. Тынтерова

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры терапии

Протокол № 8 от « 14 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



д.м.н. Р. С. Богачев

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Корнев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	
1.1.	Наименование дисциплины	
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся	
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.35 Неврология, нейрохирургия

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Неврология, нейрохирургия» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть, рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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
Зачетные единицы	4
Часов, всего	144
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	32
Занятия клинического практического типа	68
Контроль самостоятельной работы (КСР)	2
Иная контактная работа (зачет, экзамен)	16,6
Часов контактной работы, всего	104,7
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	23,4

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	<b>1. Знать:</b> библиографические ресурсы, медико-биологической терминологию, информационно-коммуникационных технологии для решения профессиональных задач. <b>2. Уметь:</b> готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

	<p>терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.</p> <p><b>3. Владеть:</b> библиографическими ресурсами, медико-биологической терминологией, информационно-коммуникационных технологиями для решения профессиональных задач.</p>		
<b>ОПК-6</b> - готовность к ведению медицинской документации	<p><b>1. Знать:</b> оформление и ведение медицинской документации.</p> <p><b>2. Уметь:</b> оформлять и вести медицинскую документацию.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками ведению медицинской документации.</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<b>ПК-1</b> - способность и 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	<p><b>1. Знать:</b> Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе</p> <p><b>2. Уметь:</b> Соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного, родственниками и медперсоналом</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками правильного построения своих взаимоотношений с пациентами, родственниками и медперсоналом</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

<p>влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>			
<p><b>ПК-2</b> - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p><b>1. Знать:</b>  - определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);  - ведение типовой учетно-отчетной документации в медицинских организациях;</p> <p><b>2. Уметь:</b>  - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <p><b>3. Владеть:</b>  - правильным ведением медицинской документации;  - методами общеклинического обследования</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);  устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p><b>1. Знать:</b>  Последовательность и правила проведения опроса, осмотра, сбора жалоб, анамнеза заболевания пациентов. Нормы лабораторных показателей. Инструментальные методы исследования в неврологии.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Собирать жалобы, анамнез заболевания.  Интерпретировать показатели лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в неврологии.</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);  устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка</p>

	<p><b>3. Владеть:</b> навыками проведения опроса, сбора жалоб, анамнеза заболевания пациентов, проведения неврологического осмотра.</p>		
<p><b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p><b>1. Знать:</b> Распространенность, этиологию, патогенез, патологических состояний, симптомы и синдромы заболеваний, нозологических формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Интерпретировать данные обследования, поставить и обосновать клинический диагноз, определить план ведения и назначить лечение.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками выявления патологических состояний, симптомов, синдромов неврологических заболеваний - вялых и спастических параличей, альтернирующих синдромов, типов нарушения функции тазовых органов.</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

<p><b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p><b>1. Знать:</b> Распространенность, этиологию, патогенез, симптомы, клинику, сосудистых заболеваний нервной системы. Понимать организацию проведения профилактических, медицинских осмотров, диспансеризации. Основы онкологической настороженности в целях профилактики и ранней диагностики онкологических заболеваний и болезней нервной системы. Организацию работы поликлиники. Медицинские стандарты.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Провести анализ основных показателей деятельности неврологического отделения. Составить план дальнейшего ведения постинсультного больного. Выявлять специфические признаки демиелинизирующих заболеваний. Использовать современные методы лечения инсультов (тромболизис). Интерпретировать данные обследования, на основании этого поставить и обосновать диагноз, назначить лечение.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками проведения опроса, неврологического осмотра, люмбальной пункции. Проведением тестов на когнитивную дисфункцию.</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-9</b> - готовность к ведению и лечению</p>	<p><b>1. Знать:</b> - основные патологические</p>	<p>Проблемное обучение;</p>	<p>Устные доклады (презентации);</p>

<p>пациентов различными нозологическими формами амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>с в</p> <p>симптомы и синдромы заболеваний; - основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний; <b>2. Уметь:</b> - оказать необходимые диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний; - сформулировать диагноз; <b>3. Владеть:</b> - современными методами оказания помощи при выявлении неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>	<p>лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-11</b> - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p><b>1. Знать:</b> Основы применения компьютерной томографии, МРТ, УЗДГ мозговых сосудов для обследования и лечения неврологических больных. Принципы, приемы и методы обезболивания неврологии. Основы интенсивной терапии и реанимации у больных с неврологической патологией. Основы инфузионной терапии в неврологии, характеристику препаратов крови и кровезаменителей. Основы фармакотерапии в неврологии. Основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения нейрохирургических больных. <b>2. Уметь:</b> Интерпретировать данные Р-КТ, МРТ, УЗДГ. Обосновать план ведения пациентов. Обосновать методику обезболивания. Выработка тактики ведения инсультного больного, определение показаний к</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>



	<p>оперативному лечению при выпадении межпозвонкового диска. Обосновать наиболее целесообразный план операции при данной патологии. Разработать схему послеоперационного ведения больного после дискэктомии и профилактику послеоперационных осложнений.</p> <p><b>3. Владеть:</b>          Основами применения Р-КТ, МРТ, УЗДГ для обследования и лечения неврологических больных.</p>		
<p><b>ПК-16</b> - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- типичные коммуникативные ситуации профессиональной деятельности;</li> <li>- требования к оформлению текстов различных типов речи для решения задач делового общения;</li> <li>- систему норм по уровням русского языка;</li> <li>- медико-биологическую терминологию;</li> <li>- требования к информации;</li> <li>- приёмы работы с научной информацией;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять и формулировать проблему;</li> <li>- конструировать речевое высказывание в заданной коммуникативной форме;</li> <li>- систематизировать материал в соответствии с целью создания документа;</li> <li>- работать со справочной литературой;</li> <li>- применять языковые знания для создания текста в заданном формате</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- аналитическими способностями;</li> </ul>	<p>Проблемное обучение;          лекция;          контрольно-обучающие семинары;          дискуссия;          работа в малых группах;          кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);          устный опрос (вопросы открытого типа);          тестовые задания;          ситуационные задачи (кейсы);          балльно-рейтинговая оценка</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком работы со справочной литературой;</li> <li>- техникой создания документа (текста);</li> <li>- практикой предъявления информации в заданной коммуникативной форме;</li> <li>- языковыми нормами;</li> <li>- тактикой преодоления коммуникативных барьеров</li> </ul>		
--	--	--	--

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

**2.1. Тематический план**

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					Самост. работа	Всего часов
		Занятия лекционного типа	Занятия клинического практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение истории болезни	Иная контактная работа (ИКР)			
<b>Тема 1.</b> Предмет неврология, нейрохирургия. Деонтология. Краткий исторический очерк развития. Анатомо-физиологические особенности нервной системы. Методика неврологического осмотра.	4		4				2	6
<b>Тема 2.</b> Чувствительность.	6	2	4				3	9
<b>Тема 3.</b> Движения.	4		4				2	6
<b>Тема 4.</b> Мозжечок.	8	2	4	1			3	12
<b>Тема 5.</b> Экстрапирамидная система.	8	2	4				2	10
<b>Тема 6.</b> Кора головного мозга.	4		4				3	7
<b>Тема 7.</b>	6	2	4	1			3	10

Вегетативная нервная система.							
<b>Тема 8.</b> Периферическая нервная система.	6	2	4			1,8	7,8
<b>Тема 9.</b> Цереброспинальная жидкость и методы исследования в неврологии.	4		4			2	4
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<i>ИТОГО за 7 семестр</i>	<i>50,3</i>	<i>16</i>	<i>32</i>	<i>2</i>	<i>0,25</i>	<i>21,8</i>	<i>72</i>
<b>Тема 1.</b> Сосудистые заболевания головного и спинного мозга	6	2	4		2		8
<b>Тема 2.</b> Инфекционные заболевания нервной системы	6	2	4		2		8
<b>Тема 3.</b> Травмы головного мозга	6	2	4		2		8
<b>Тема 4.</b> Неврозы и астенические состояния	4		2		2		4
<b>Тема 5.</b> Опухоли нервной системы и сирингомиелия	6	2	4		2		8
<b>Тема 6.</b> Эпилепсия и синкопы	6	2	4				8
<b>Тема 7.</b> Наследственные нервно-мышечные заболевания	6	2	4				8
<b>Тема 8.</b> Радиационные и токсические поражения нервной системы	2		2		2		4
<b>Тема 9.</b> Заболевания и травмы периферической нервной системы	6	2	4		2		8
<b>Тема 10.</b> Неотложные состояния в неврологии	6	2	4		2		8
Промежуточная аттестация (экзамен)	0,35	-	-	-	0,35	-	0,35
<i>ИТОГО за 8 семестр</i>	<i>54,4</i>	<i>16</i>	<i>36</i>	<i>-</i>	<i>0,35 + 16</i>	<i>1,65</i>	<i>72</i>
<b>ИТОГО</b>	<b>104,7</b>	<b>32</b>	<b>68</b>	<b>2</b>	<b>16,6</b>	<b>23,4</b>	<b>144</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

**Тема 1.** Предмет и история клинической неврологии. Принципы строения и функции нервной системы. Методы исследования нервной системы. Цели и задачи изучения клинической неврологии. Клиническая неврология – часть нейронаук. Общая и частная неврология. История неврологии. Становление неврологии как медицинской специальности. Московская, Санкт-Петербургская, Казанская школы неврологии. А.Я. Кожевников и В.М. Бехтерев – основоположники отечественной неврологии. Анатомо-физиологические характеристики центральной и периферической нервной системы. Возрастные характеристики нервной системы. Нейрон, нейроглия, синапс: строение, функциональное значение, роль в норме и патологии. Механизм проведения возбуждения по аксону, аксоплазматический ток. Гематоэнцефалический барьер. Основные отделы нервной системы: полушария мозга (кора и белое вещество, подкорковые ганглии), промежуточный мозг, ствол мозга, мозжечок, ретикулярная формация,

лимбическая система мозга, спинной мозг, корешки, сплетения, периферические нервы, вегетативная нервная система. Методология построения неврологического диагноза: топический и нозологический диагнозы.

**Тема 2.** Чувствительность и ее расстройства. Элементарные и сложные виды чувствительности и методика их исследования: виды рецепторов, рецепторные системы; взаимодействие анализаторных систем; расстройства чувствительности; методика исследования поверхностных и глубоких видов чувствительности; учение И.П.Павлова об анализаторах; соматотопика чувствительных проводников и их ядер на разных уровнях; специфические и неспецифические рецепторные системы; классификация видов чувствительности; виды и типы расстройств чувствительности; общая симптоматология расстройств чувствительности; топика и характер расстройств чувствительности; методика исследования всех видов чувствительности на больных; общая симптоматология расстройств чувствительности; топика и характер расстройств чувствительности; методика исследования всех видов чувствительности на больных; топические варианты расстройств чувствительности

**Тема 3.** Движения, рефлексy и их расстройства. Рефлекторная теория и клинические методы исследования рефлексy, безусловные и условные рефлексy; стволовые и спинальные рефлексy, сухожильные и периостальные рефлексy; методика исследования рефлексy; исследование больных. принципы рефлекторной теории; кольцевые связи, гамма-петля; безусловные и условные рефлексy; типичные варианты изменения рефлексy; феномены орального автоматизма; кистевые и стопные патологические рефлексy; типичные варианты изменения рефлексy; феномены орального автоматизма; кистевые и стопные патологические рефлексy; механизмы возникновения патологических рефлексy; роль коры головного мозга в интеграции функций движения; произвольные движения и методика их исследования; кортикомускулярный путь; неспецифическая система регуляции движений; методика исследований активных и пассивных движений; периферический двигательный нейрон; альфа- и гамма-мотонейроны; симптомы периферического паралича; симптомы центрального паралича.

**Тема 4.** Топическая диагностика поражений мозжечка: система антигравитационных рефлексy их биологическое значение; особенности функций координации движений, не связанных с мозжечком; системы, участвующие в координации движений (лобные доли, мост, нижние оливы и др.) атактический синдром; дифференциальная диагностика мозжечкового и других типов координации движений;ocerebellarный симптомокомплекс и механизмы его возникновения; клиническая дифференциация атаксий.

**Тема 5.** Топическая диагностика поражений подкорковых ганглиев: методика исследования функции подкорковых образований; связи экстрапирамидной системы с ретикулярной формацией и корой; ядра и проводящие пути экстрапирамидной системы; зрительные бугры и внутренняя капсула; система замкнутых кругов и обратной афферентации; критика концепции "центрэнцефалической" системы; экстрапирамидные симптомы и синдромы; синдромы поражения зрительных ганглиев; симптомы и синдромы поражения внутренней капсулы; исследование больных.

**Тема 6.** Топическая диагностика поражений коры головного мозга: строение больших полушарий мозга, цито- и миелоархитектоника коры; учение И.П. Павлова о первой и второй сигнальной системах; теория динамической локализации функций в коре головного мозга; общая симптоматология поражений коры головного мозга; симптомы выпадения и раздражения коры головного мозга; синдромы поражения долей головного мозга;общая симптоматология при поражении основных церебральных сосудистых бассейнов.

**Тема 7.** Топическая диагностика поражений вегетативной нервной системы: морфологические и функциональные особенности вегетативной нервной системы;лимбико-гипоталамо-ретикулярный комплекс; сомато-вегетативные корреляции. Учение об адаптационно-трофической функции симпатической нервной системы; роль коры и подкорковых образований в регуляции внутренней среды организма симпатикотонии; критика учения о ваго- и симпатикотонии; методика исследования вегетативных функций на больных; периферические аппараты вегетативной иннервации; вегетативные ядра спинного мозга, ствола, гипоталамические

структуры, лимбико-ретикулярный комплекс; методика исследования вегетативных функций на больных; периферические вегетативные симптомы и синдромы; спинальные вегетативные синдромы; церебральные (стволовые и гипоталамические) синдромы и вегетативно-сосудистые кризы; исследование тематических больных; расстройство функций тазовых органов.

**Тема 8.** Топическая диагностика повреждений периферической нервной системы; общие сведения о строении периферической нервной системы; характер двигательных, чувствительных и вегетативных нарушений. Симптомы поражения шейного, плечевого, поясничного, крестцового, полового и копчикового сплетений. Симптомы поражения нервов руки. Симптомы поражения нервов плечевого пояса. Симптомы поражения нервов нижних конечностей.

**Тема 1.** Сосудистые заболевания головного и спинного мозга. Частота сосудистых заболеваний мозга у военнослужащих, страдающие контингенты. Этиологические факторы, их полиморфизм. Роль психотравм, нарушения липидного обмена, инфекционных агентов, аллергии, аномалий развития сосудов, изменений коагуляционных свойств крови, роль эмболов. Основные сведения о заболеваниях, приводящих к нарушениям мозгового кровообращения. Группа заболеваний собственно сосудов: гипертоническая болезнь, атеросклероз, васкулит, тромбоз, тромбоз. Группа экстракраниальных форм: шейный остеохондроз, миокардиосклероз, миокардит, аортит. Группа общих заболеваний и болезней отдельных органов: полицитемия, лейкозы, нефрит, феохромоцитома. Понятие о хронической сосудисто-мозговой недостаточности. Возрастные аспекты расстройств мозгового кровообращения. Патогенез острых нарушений мозгового кровообращения. Роль вазоспазма, геморрагического пропитывания, атеросклеротического изъязвления сосуда, воспаления. Классификация острых нарушений мозгового кровообращения. Общая симптоматология. Принципы терапии и профилактики. Кровоизлияния в мозг. Этиология. Патогенез и патологическая анатомия. Симптоматология. Неотложная помощь. Остаточные явления. Лечение остаточных явлений. Профилактика. Субарахноидальное кровоизлияние. Патогенез. Патологическая анатомия. Симптоматология. Течение. Диагностика и лечение. Меры первой помощи. Ишемический инсульт. Тромбоз сосудов мозга и магистральных сосудов шеи. Эмболия и тромбоз эмболия сосудов мозга. Оклюзия магистральных артерий. Нетромботические размягчения. Общая и локальная недостаточность мозгового кровообращения. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Патогенетические варианты. Гипертонический и гипотонический кризы. Симптоматология. Диагностика, первая помощь. Дифференциальная терапия и профилактика. Нарушения спинального кровообращения. Кровоснабжение спинного мозга. Классификация и патогенез нарушений кровообращения спинного мозга. Кровоизлияние в спинной мозг и его оболочки. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Симптоматология. Диагностика. Меры первой помощи. Лечение в остром периоде и остаточных явлений. Ишемические миелопатии. Первичная и вторичная профилактика и медико-социальная экспертиза сосудистых заболеваний головного и спинного мозга.

**Тема 2.** Инфекционные поражения нервной системы и их последствия. Общая характеристика менингитов и энцефалитов. Синдромальный подход к диагностике. Осложнения менингитов и энцефалитов: острые и поздние, церебральные и экстрацеребральные. Резидуальные явления. Показания к переводу больного в ОРИТ. Менингиты: гнойные (эпидемический, цереброспинальный, вторичные гнойные), серозные (вирусные, туберкулезный, боррелиозный, кандидомикозный): этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, исходы, профилактика; арахноидиты: патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика; энцефалитический синдром; эпидемический энцефалит: (частота заболеваний, этиология, источник заражения, путь передачи, патанатомия, клиника, лечение; клещевой энцефалит; (история открытия, зона распространения, переносчики, источники заражения, патанатомия, клиника, лечение); японский энцефалит (этиология, клиника, лечение, профилактика; американский энцефалит (зона распространения, этиология, клиническая картина, лечение); неотложная помощь на догоспитальном этапе больному с менингитом.

**Тема 3.** Закрытые травмы головного и спинного мозга и их последствия. Классификация ЗТМ, учитывающая состояние мозга, костей черепа и позвоночника, мозговых сосудов, ликворного давления и окружающих мягких тканей. Патогенез ЗТМ. Роль непосредственного влияния травмы (состояние тела, содержимого полости черепа или позвоночного канала, роль удара или

противоудара). Опосредованные влияния (через изменения ликвородинамики и кровообращения мозга). Роль дополнительных факторов: отека и набухания мозга, давления костей, воздействия гематомы. Механизмы развития осложнений ЗТМ в позднем периоде. Типичные патологоанатомические изменения при основных вариантах черепно-мозговых и спинальных травм в остром и отдаленном периодах. Закрытые травмы головного мозга: сотрясение, ушиб, сдавление, травма мозга при переломе костей свода и основания черепа, состояние мягких тканей головы; изменения ликвора. Клиника и течение. Диагностика закрытых повреждений головного мозга в остром периоде. Лечение. Осложнения закрытых травм головного мозга: сосудистые (поздние кровоизлияния, хроническая субдуральная гематома, геморрагический субдуральный пахименингит); рубцово-спаечные (кистозные и слипчивые арахноидиты, гидроцефалия, травматическая эпилепсия); инфекционные гнойные менингиты, менингоэнцефалиты, тромбозы синусов, абсцессы. "Истеротравматические" расстройства (истерические припадки, параличи, гиперкинезы, сурдомутизм и функциональная слепота). Клиника, течение и лечение. Клинические синдромы периода отдаленных последствий закрытых травм головного мозга: нервно-психические нарушения, астенический, амнестический, апатико-абулический синдромы; травматическая деменция; эпилептическое изменение личности; вегетативно-трофические, вестибулярные нарушения и другие. Закрытые травмы спинного мозга: сотрясение, ушиб, сдавление, гематомиелия, кровоизлияние в оболочку, сочетание с повреждением позвоночника. Симптоматология и течение. Дополнительные методы исследования. Лечение. Современные методы борьбы с осложнениями (пролежнями, сепсисом, уросепсисом) при травмах спинного мозга. Организация и оказание неврологической помощи пострадавшим с закрытыми травмами головного и спинного мозга на этапах медицинской эвакуации в условиях применения противником обычного оружия и оружия массового поражения. Особенности организации неврологической помощи в условиях высокогорья и жаркого климата. Медико-социальная экспертиза пострадавших с закрытой травмой головного и спинного мозга.

**Тема 4.** Неврозы и астенические состояния. Определение неврозов, их частота. Учение И.П. Павлова о неврозах. Значение типа высшей нервной деятельности в развитии неврозов, критика идеалистических теорий их происхождения. Патологические механизмы развития неврозов. Классификация и общая симптоматология неврозов. Принципы лечения. Роль медикаментозного и физиотерапевтического методов. Приемы прямой и косвенной психотерапии. Критика психоанализа и его современных модификаций. Методика выявления и учета неустойчивых в нервно-психическом отношении лиц. Особенности невротических реакций у лиц молодого возраста. Неврастения. Патогенез. Симптоматология. Различные формы невротических состояний. Течение. Дифференциальный диагноз с соматическими астениями. Лечение и профилактика. Истерия. Патогенез. Симптоматология. Клинические варианты. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Психастения. Невроз навязчивых состояний. Симптоматология, диагностика, лечение. Реактивные невротические состояния. Ночное недержание мочи. Патогенез. Симптоматология, лечение, профилактика. Медико-социальная экспертиза при неврозах.

**Тема 5.** Опухоли нервной системы и сирингомиелия. Частота опухолей головного, спинного мозга и периферической нервной системы. Зависимость результатов лечения от сроков диагностики. Частота и принципы ошибок диагностики опухолей. Теории причин возникновения и развития опухолей нервной системы: вирусная, дизэмбриогенеза, "местного предрасположения", теория гормональной дисфункции. Роль факторов внешней среды: ионизирующего излучения, химических агентов. Патоморфология опухолей нервной системы. Нейроэктодермальные опухоли, менингососудистые, гипофизарные: бидермальные, гетеротопические, метастатические, системные. Классификация опухолей по степени зрелости, расположению относительно мозга, по локализации относительно мозжечкового намета. Общемозговая и локальная симптоматология опухолей. Симптомы по соседству и на отдалении. Топический диагноз и распознавание природы опухоли. Дополнительные методы диагностики опухолей головного мозга: рентгенография, пневмоэнцефало- и вентрикулография, сцинтиграфия, компьютерная томография, ангиография, исследование глазного дна, спинномозговой жидкости, пневмомиеелография. Опухоли головного мозга: больших

полушарий, гипофиза и гипофизарной области, задней черепной ямки. Острые нарушения мозгового кровообращения при опухолях головного мозга. Опухоли костей черепа. Клиника и течение. Методы лечения. Опухоли спинного мозга. Экстра- и интрамедулярные опухоли. Опухоли глиального ряда. Невриномы. Менингиомы. Сосудистые опухоли. Липомы. Частная симптоматология опухолей спинного мозга. Клиника и течение. Методы лечения. Опухоли периферических нервов. Нейрофиброматоз. Опухоли вегетативных нервов. Сирингомиелия. Этиология. Патогенез и патологическая анатомия. Симптоматология. Течение. Диагноз. Лечение. Медико-социальная экспертиза при опухолях нервной системы и сирингомиелии.

**Тема 6.** Эпилепсия и синкопальные состояния. Определение понятия "эпилепсия", частота, значение раннего выявления для военнослужащих. Этиология эпилепсии, ее полиморфизм, роль экзогенных (травм, инфекций, интоксикаций) и эндогенных (наследственных, эндокринных, возрастных) факторов. Патогенез эпилепсии как болезни и механизмы припадка. Теории вазомоторного, токсического, рефлекторного генеза. Роль ретикулярной формации, повышенной готовности мозга и эпилептических очагов. Феноменология, генез и классификация синкопальных состояний. Патологическая анатомия. Сведения о типичных изменениях: оболочечно-мозговых рубцах, гидроцефалии, атрофии вещества мозга, ишемических изменениях. Общая симптоматология. Методы провокации пароксизмов. Различные формы эпилептических пароксизмов. Локальная (джексоновская и кожевниковская) эпилепсия. Особенности височной эпилепсии. Дизэнцефальная эпилепсия. Изменения психики при эпилепсии. Течение болезни. Дифференциальный диагноз с истерическим припадком, обморочными состояниями. Лечение. Нарколепсия. Катаlepsия. Медико-социальная экспертиза больных с пароксизмальными нарушениями сознания. Клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика синкопальных состояний.

**Тема 7.** Наследственные и нервно-мышечные заболевания нервной системы: определение понятия, частота и значение для военно-медицинской службы прогрессирующих заболеваний нервной системы и мышц, роль наследственности; этиология и патогенез; клиническая классификация. этиология, симптоматология, диагностика миопатий, гепатоцеребральной дегенерации, хронической прогрессирующей атаксии, торсионной дистонии, методы лечения, исходы, медико-социальная экспертиза; миотония и миастения; детские церебральные параличи; этиология, клиника, диагностика, лечение, исходы, медико-социальная экспертиза.

**Тема 8.** Токсические и радиационные поражения нервной системы. Частота токсических поражений нервной системы. Основные группы токсических веществ, вызывающих поражение нервной системы. Общие вопросы патогенеза поражений нервной системы. Непосредственное воздействие на нервную ткань, медиаторы, нейрого르몬ы, биологические активные вещества. Опосредованные влияния в связи с изменением функции внутренних органов, свойств крови, тканевого дыхания, кровообращения. Патологическая анатомия: энцефалопатия, миелопатия, полиневропатия. Основные данные об изменениях внутренних органов, определяющих состояние нервной системы. Классификация неврологических расстройств. Общая симптоматология отравлений и основные клинические синдромы. Принципы терапии. Поражения нервной системы при отравлениях окисью углерода, синильной кислотой, тетраэтилсвинцом, метиловым спиртом, трикрезилфосфатом, этиловым алкоголем, техническими жидкостями, ФОВ. Патогенез конкретных форм отравления и основные неврологические синдромы. Неотложная помощь и реабилитационное лечение. Отдаленные последствия. Этапное лечение. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация лиц молодого возраста с токсическими поражениями нервной системы. Характеристика этиологического фактора, его полиморфизм. Источники внешнего облучения и заражения радиоактивными веществами. Патогенез радиационных поражений нервной системы: опосредованные и непосредственные влияния. Роль дозиметрических данных. Патологическая анатомия: сосудистые изменения; дегенеративно-дистрофические изменения клеток и волокон. Классификация. Общая симптоматология. Поражения нервной системы при острой и хронической лучевой болезни. Особенности клиники при внешнем и внутреннем, общем и местном облучении, в разные фазы лучевой болезни. Астенический, дизэнцефальный, оболочечный, атактический синдромы. Сведения о критических органах и множественном поражении нервов и сплетений. Церебральная форма лучевой болезни. Неврологические методы

лечения в периоде первичной лучевой реакции, в остром периоде и в процессе реабилитации. Сортировка, этапное лечение и медико-социальная экспертиза при чисто радиационных и комбинированных поражениях нервной системы.

**Тема 9.** Заболевания и травмы периферической нервной системы. Частота заболеваний периферической нервной системы, их удельный вес среди болезней военнослужащих. Этиология: инфекции, экзогенные и эндогенные интоксикации, авитаминозы, температурные факторы, местные механические причины. Роль остеохондроза позвоночника. Потенциальные профессиональные вредности в различных родах войск и их профилактика. Патогенез заболеваний корешков, сплетений и нервов. Роль различных путей проникновения патогенных факторов. Значение и роль иммунитета, состояния периферических барьерных функций, функциональной нагрузки на различные отделы нервной системы, тропизма. Частота и значение сдавления корешков пролабирующими межпозвоночными дисками. Патологическая анатомия невритов и радикулитов. Периаксональный процесс и валлеровское перерождение. Процессы дегенерации и регенерации. Классификация заболеваний периферической нервной системы. Различные принципы деления: по глубине поражения (невриты, невралгии), распространенности (моновриты, полиневриты), анатомической локализации процесса (радикулиты, ганглиониты, плекситы, невриты), по этиологическому (нозологическому) принципу. Неврит лицевого нерва. Невралгия тройничного нерва. Невралгия затылочных нервов. Паратригеминальные боли. Множественные невриты, полиневриты, полирадикулоневриты: инфекционные, токсические, авитаминозные. Полиневропатии при отравлении ФОВ; алкогольные, вибрационные, ожоговые полиневриты. Инфекционно-аллергическая полирадикулоневропатия типа Гийена-Барре. Поражения периферической нервной системы при дифтерии. Заболевания нервов верхних конечностей: плечевой плексит, невриты подкрыльцового, лучевого, кожно-мышечного, срединного и локтевого нервов. Остеохондроз шейного отдела позвоночника и его роль в поражении корешков и нервов шейного и плечевого сплетения. Заболевания нервов пояснично-крестцовой области; менингоррадикулит, радикулоганглионит, пояснично-крестцовый радикулит, пояснично-крестцовый плексит, невриты отдельных нервов (бедренного, седалищного, запирающего, наружного кожного нерва бедра); люмбаго, хроническая люмбалгия. Дегенеративные изменения межпозвоночных дисков и их роль в поражении корешков и нервов пояснично-крестцовой области. Комплексное этиопатогенетическое лечение болезней периферической нервной системы: медикаментозное, физиотерапевтическое, хирургическое (общие принципы), санаторно-курортное. Медико-социальная экспертиза болезней периферических нервов. Травмы периферической нервной системы. Частота травм периферической нервной системы, их удельный вес в структуре потерь неврологического профиля. Патогенез, патанатомия и классификация нервных стволов конечностей (сотрясение, ушиб, сдавление); частичный и полный анатомический перерыв, травматическая неврома. Электродиагностика. Последовательность восстановления функций поврежденного нерва. Консервативное и хирургическое лечение. Показания и сроки оперативного вмешательства. Симптоматология и диагностика травм плечевого сплетения и нервов верхних конечностей; травм пояснично-крестцового сплетения и нервов нижних конечностей. Комбинированные огнестрельные ранения нервов и сосудов. Осложнения травм нервных стволов. Ишемические параличи. Рефлекторные параличи, контрактуры и атрофии. Каузалгии. Фантом ампутированных. Лечение. Реабилитация при травмах периферической нервной системы. Неврологическая помощь пострадавшим с травмами нервных стволов и сплетений на этапах медицинской эвакуации в условиях применения противником обычных видов оружия и оружия массового поражения. Особенности травм периферической нервной системы у раненых современным огнестрельным оружием.

**Тема 10.** Неотложные состояния в неврологии. Частота острых форм патологии нервной системы, требующих экстренной помощи. Синдромальный и этиологический подходы к проблемам оказания неотложной помощи. Медицина "катастроф". Виды патологии нервной системы, требующие экстренных мероприятий. Использование неврологических укладок. Принципы и методы реанимационной и неотложной терапии в неврологии. Коматозные состояния, их частота, формы и фазы. Классификация. Общая симптоматология.



Характеристика отдельных форм: церебральных, соматогенных, смешанных. Эпилептический статус, психомоторное возбуждение, параличи, острые болевые синдромы, расстройства дыхания.

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

#### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Основным собранием учебно-методических материалов по дисциплине является учебно-методический комплекс (УМК). УМК размещен в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

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

- Тема 1. Рефлекторная дуга
- Тема 2. Проводниковые нарушения чувствительности
- Тема 3. Типы нарушений чувствительности
- Тема 4. Вялый паралич
- Тема 5. Центральные параличи
- Тема 6. Бульбарный синдром
- Тема 7. Псевдобульбарный синдром
- Тема 8. Типы нарушений функции тазовых органов
- Тема 9. Виды атаксий
- Тема 10. Амниостатический синдром
- Тема 11. Агнозии
- Тема 12. Апраксии
- Тема 13. Афазии
- Тема 14. Альтернирующие синдромы
- Тема 15. Полиневритический синдром
- Тема 16. Гиперкинезы
- Тема 17. Ишемический инсульт
- Тема 18. Рассеянный склероз
- Тема 19. Истерия
- Тема 20. Травмы головного мозга

#### **3.3. Перечень тем контрольных рубежных тестирований**

- Тема 1. Экспресс диагностика повреждений нервов кисти
- Тема 2. Методика люмбальной пункции
- Тема 3. Методы выявления когнитивной дисфункции
- Тема 4. Ольфактометрия
- Тема 5. Показания к оперативному лечению дискогенных радикулопатий
- Тема 6. Экспресс диагностика повреждений нервов стопы
- Тема 7. Принципы лечения рассеянного склероза
- Тема 8. Методы диагностики нервно-мышечных заболеваний
- Тема 9. Ольфталмоскопические признаки поражения головного мозга
- Тема 10. Показания к оперативному лечению при черепно-мозговой травме

### **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**

<b>Наименование</b>	<b>Наименование компетенции</b>
---------------------	---------------------------------

этапа	Знать	Уметь	Владеть
<b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности			
Этап «погружения»	Библиографические ресурсы, медико-биологической терминологию, информационно-коммуникационных технологии для решения профессиональных задач.	Решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.	Библиографическими ресурсами, медико-биологической терминологией, информационно-коммуникационных технологиями для решения профессиональных задач.
Результирующий	Библиографические ресурсы, медико-биологической терминологию, информационно-коммуникационных технологии для решения профессиональных задач.	Решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.	Библиографическими ресурсами, медико-биологической терминологией, информационно-коммуникационных технологиями для решения профессиональных задач.
<b>ОПК-6</b> - готовность к ведению медицинской документации			
Этап «погружения»	Оформление и ведение медицинской документации.	Оформлять и вести медицинскую документацию.	Навыками ведению медицинской документации.
Результирующий	Оформление и ведение медицинской документации.	Оформлять и вести медицинскую документацию.	Навыками ведению медицинской документации.
<b>ПК-1</b> - способность и 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			
Этап «погружения»	Основы медицинской и врачебной этики и	Соблюдать правила врачебной этики и	Навыками правильного построения своих

	деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе	деонтологии, решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного, родственниками и медперсоналом	взаимоотношений с беременными женщинами, пациентами, родственниками и медперсоналом
Результирующий	Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе	Соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного, родственниками и медперсоналом	Навыками правильного построения своих взаимоотношений с беременными женщинами, пациентами, родственниками и медперсоналом
<b>ПК-2 - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</b>			
Этап «погружения»	- определение статуса пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); - ведение типовой учетно-отчетной документации в медицинских организациях;-	- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;	правильным ведением медицинской документации; - методами общеклинического обследования
Результирующий	- определение статуса пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); - ведение типовой	- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;	правильным ведением медицинской документации; - методами общеклинического обследования

	учетно-отчетной документации в медицинских организациях;		
<b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания			
Этап «погружения»	Последовательность и правила проведения опроса, осмотра, сбора жалоб, анамнеза заболевания пациентов. Нормы лабораторных показателей. Инструментальные методы исследования.	Собирать жалобы, анамнез заболевания. Интерпретировать показатели лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований	Владеть навыками проведения опроса, осмотра, сбора жалоб, анамнеза заболевания пациентов, проведения люмбальной пункции.
Результирующий	Последовательность и правила проведения опроса, осмотра, сбора жалоб, анамнеза заболевания пациентов. Нормы лабораторных показателей. Инструментальные методы исследования.	Собирать жалобы, анамнез заболевания. Интерпретировать показатели лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований.	Владеть навыками проведения опроса, осмотра, сбора жалоб, анамнеза заболевания пациентов, проведения люмбальной пункции.
<b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра			
Этап «погружения»	Распространенность, этиологию, патогенез, патологических состояний, симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Интерпретировать данные обследования, поставить и обосновать клинический диагноз, определить план ведения и назначить лечения.	Навыками выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний. Выявление патологии нервной системы.

Результирующий	Распространенность, этиологию, патогенез, патологических состояний, симптомы и синдромы заболеваний, нозологических формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Интерпретировать данные обследования, поставить и обосновать клинический диагноз, определить план ведения и назначить лечения.	Навыками выявления патологических состояний, синдромов заболеваний.
<b>ПК-8 - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>			
Этап «погружения»	Распространенность, этиологию, патогенез, симптомы, клинику, сосудистых заболеваний головного мозга. Понимать организацию проведения профилактических, медицинских осмотров, диспансеризации. Основы онкологической настороженности в целях профилактики и ранней диагностики онкологических заболеваний нервной системы. Медицинские стандарты.	Провести анализ основных показателей деятельности неврологического отделения. Использовать современные методы диагностики неврологических заболеваний. Интерпретировать данные обследования, на основании этого поставить и обосновать диагноз, назначить лечение.	Владеть навыками проведения опроса, осмотра, проведение люмбальной пункции.
Результирующий	Распространенность, этиологию, патогенез, симптомы, клинику, заболеваний нервной системы. Понимать	Провести анализ основных показателей деятельности неврологического	Владеть навыками проведения опроса, осмотра неврологического больного. Спинно-мозговая пункция.

	организацию проведения профилактических, медицинских осмотров, диспансеризации. Организацию работы поликлиники. Медицинские стандарты.	отделения. Составить план дальнейшего ведения постинсультного больного. Выявлять специфические признаки нервно-мышечного заболевания. Интерпретировать данные обследования, на основании этого поставить и обосновать диагноз, назначить лечение.	
<b>ПК-9-</b> готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара			
Этап «погружения»	Принципы и методы оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Разработать алгоритм помощи неврологическому пациенту с учетом течения болезни	Алгоритмом выполнения основных врачебных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
Результирующий	Принципы и методы оказания медицинской помощи неврологическим пациентам в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Разработать алгоритм оказания помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара с учетом течения болезни	Алгоритмом выполнения основных врачебных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи неврологическим больным в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
<b>ПК-11</b> готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства			
Этап «погружения»	Понятие неотложных состояний в клинической неврологии и принципов оказания помощи при них	Изучение сущности алгоритмического подхода к оказанию неотложной помощи с учетом течения патологического состояния или острого заболевания	Алгоритмом выполнения основных врачебных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
Результирующий	Принципы и методы оказания первой медицинской помощи и при неотложных состояниях	Разработать алгоритм неотложной помощи с учетом течения болезни	Алгоритмом выполнения основных врачебных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи неврологическим больным при неотложных и угрожающих жизни состояниях

<b>ПК-16 - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</b>			
<b>Этап «погружения»</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- типичные коммуникативные ситуации профессиональной деятельности;</li> <li>- требования к оформлению текстов различных типов речи для решения задач делового общения;</li> <li>- систему норм по уровням русского языка;</li> <li>- медико-биологическую терминологию;</li> <li>- требования к информации;</li> <li>- приёмы работы с научной информацией</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять и формулировать проблему;</li> <li>- конструировать речевое высказывание в заданной коммуникативной форме;</li> <li>- систематизировать материал в соответствии с целью создания документа;</li> <li>- работать со справочной литературой;</li> <li>- применять языковые знания для создания текста в заданном формате</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- аналитическими способностями;</li> <li>- навыком работы со справочной литературой;</li> <li>- техникой создания документа (текста);</li> <li>- практикой предъявления информации в заданной коммуникативной форме;</li> <li>- языковыми нормами;</li> <li>- тактикой преодоления коммуникативных барьеров</li> </ul>
<b>Результирующий</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- типичные коммуникативные ситуации профессиональной деятельности;</li> <li>- требования к оформлению текстов различных типов речи для решения задач делового общения;</li> <li>- систему норм по уровням русского языка;</li> <li>- медико-биологическую терминологию;</li> <li>- требования к информации;</li> <li>- приёмы работы с научной информацией</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять и формулировать проблему;</li> <li>- конструировать речевое высказывание в заданной коммуникативной форме;</li> <li>- систематизировать материал в соответствии с целью создания документа;</li> <li>- работать со справочной литературой;</li> <li>- применять языковые знания для создания текста в заданном формате</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- аналитическими способностями;</li> <li>- навыком работы со справочной литературой;</li> <li>- техникой создания документа (текста);</li> <li>- практикой предъявления информации в заданной коммуникативной форме;</li> <li>- языковыми нормами;</li> <li>- тактикой преодоления коммуникативных барьеров</li> </ul>

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

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической

терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации**

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-1** - способность и 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

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-2** - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого



	типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-9-** готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-11** - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»</i>	<i>продвинутый уровень «хорошо»</i>	<i>высокий уровень «отлично»</i>
Этап «погружения»	<i>I. Знать:</i> причины и механизмы развития различных неврологических заболеваний; - основные библиографические ресурсы по неврологии и нейрохирургии; - принципы клинико-лабораторной диагностики	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий. Качественные критерии: участие в ответах на контрольные	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий. Качественные критерии: активное участие в	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 90% заданий. Качественные критерии: активное

	<p>неврологических заболеваний;</p> <p>2. <i>Уметь:</i> проводить анализ клинико-лабораторных результатов обследования больного;</p> <p>- на основании стандартных методов обследования больного формулировать диагноз больного;</p> <p>3. <i>Владеть:</i> принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений;</p> <p>-навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем при неврологической патологии;</p> <p>-основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических методов исследования.</p>		<p>вопросы темы занятия</p> <p>- участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий</p> <p>-оценки «удовлетворительно» и «хорошо»</p>	<p>ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий</p> <p>-оценки «хорошо»</p>	<p>участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий</p> <p>-оценки «хорошо» и «отлично»</p>
Результурующий	<p>1. <i>Знать:</i> Свободно ориентироваться в библиографических ресурсах по неврологии и нейрохирургии</p> <p>2. <i>Уметь:</i> Уметь на основании стандартных методов обследования больного формулировать диагноз больного с использованием информационно-коммуникационных технологий</p> <p>3. <i>Владеть:</i> Владеть</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>При компьютерном тестировании 70% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок</i></p>	<p>При компьютерном тестировании 80% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок</i></p>	<p>При компьютерном тестировании 90% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии:</i></p>

	возможностью оказывать консультативную помощь коллегам		70% заданий. Качественные критерии:  участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий - оценки «хорошо» и «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене.	80% заданий. Качественные критерии:  активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий - оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене.	Выполнено без ошибок 90% заданий. Качественные критерии:  активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий - оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене
--	--	--	--	--	--

**ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации**

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1.Знать: правила оформления и ведения медицинской документации.</b>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 70% заданий.	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 80% заданий.	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 90%

	<p><b>2. Уметь: оформлять и вести медицинскую документацию</b></p> <p><b>3. Владеть навыками ведения медицинской документации</b></p>	(кейсы), устный опрос	<p>Качественные критерии: участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p>Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий «хорошо»</p>	<p>заданий. Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «отлично»</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать: правила оформления и ведения медицинской документации.</b></p> <p><b>2. Уметь: оформлять и вести медицинскую документацию</b></p> <p><b>3. Владеть навыками ведения медицинской документации</b></p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 70% заданий. Качественные критерии: участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «удовлетвор</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 80% заданий. Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> При компьютерном тестировании 90% правильных ответов. При устной форме зачета: <i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 90% заданий. Качественные</p>

			ительно» и «хорошо»	х заданий -оценки «хорошо» на коллоквиумах и экзамене	критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий -оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене.
--	--	--	---------------------	---	--

**ПК-1** - способность и 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

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p>1. <i>Знать</i>: комплекс мероприятий, направленных на сохранение нормального уровня жизни у больных</p> <p>2. <i>Уметь</i>: Уметь: - формировать нормальный уровень жизни и</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий. Качественные критерии: участие в</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий. Качественные критерии:</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 90% заданий. Качественные</p>

	<p>предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний</p> <p>3. Владеть: Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формировать нормальный уровень жизни у больных, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний</li> </ul>		<p>ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</li> <li>- оценки «удовлетворительно» и «хорошо»</li> </ul>	<p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</li> <li>- оценки «хорошо»</li> </ul>	<p>критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</li> <li>- оценки «хорошо» и «отлично»</li> </ul>
Результующий	<p>1. Знать: Знать доступность реализации профилактических мероприятий</p> <p>2. Уметь: Уметь оценить исходное состояние здоровья, используя клинико-лабораторные и функциональные методы исследования</p> <p>3. Владеть: Владеть возможностью диагностировать появление первых признаков заболевания</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>При компьютерном тестировании 70% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 70% заданий.</i> Качественные критерии: участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- участие в обсуждении решений</li> </ul>	<p>При компьютерном тестировании 80% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 80% заданий.</i> Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p>	<p>При компьютерном тестировании 90% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 90% заданий.</i> Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p>

			учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене	- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» на коллоквиумах и экзамене	ые вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене
--	--	--	---	---	---

**ПК-2** - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p>1. <i>Знать:</i> Патогенез неврологических заболеваний</p> <p>2. <i>Уметь:</i> - выбрать адекватную патогенетическую терапию</p> <p>3. <i>Владеть:</i> - оценить адекватность выбранной терапии</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий. Качественные критерии: участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - участие в обсуждении решений учебно-профессиона</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий. Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы занятия - активное участие в обсуждении</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 90% заданий. Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное</p>

			льных задач и практически х заданий -оценки «удовлетворительно» и «хорошо»	решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо»	участие в обсуждении и решений учебно-профессиональных задач и практических заданий -оценки «хорошо» и «отлично»
Результирующий	<p>1. <i>Знать:</i> Знать клинические проявления неврологических заболеваний</p> <p>2. <i>Уметь:</i> Уметь оценить эффективность терапии</p> <p>3. <i>Владеть:</i> - оценить адекватность выбранной терапии</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>При компьютерном тестировании 70% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 70% заданий. Качественные критерии: участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «удовлетворительно» на</p>	<p>При компьютерном тестировании 80% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 80% заданий. Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p>	<p>При компьютерном тестировании 90% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 90% заданий. Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-</p>



			коллоквиумах и экзамене	-оценки «хорошо» на коллоквиумах и экзамене	профессиональных задач и практических заданий -оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене
--	--	--	-------------------------	---	---

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> семиотику неврологических заболеваний</p> <p><b>2. Уметь:</b> выделить синдромы неврологических заболеваний</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами неврологического обследования пациента</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60-79% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает определение, этиологию, патогенез, клиническую картину основных</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 80-89% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает определение, этиологию, патогенез,</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 90% и более заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает определение, этиологию, патогенез,</p>

			заболеваний неврологического профиля.	ю картину основных заболеваний неврологического профиля.  Способен выделить клинически е и лабораторные синдромы, сформулировать клинический диагноз.	клиническую картину основных заболеваний неврологического профиля.  Способен выделить клинические и лабораторные синдромы, сформулировать клинический диагноз. Отвечает на вопросы по дифференциальной диагностике, может перечислить критерии нозологических форм.
Результирующий	<b>1. Знать:</b>  - клиническую картину заболеваний центральной и периферической нервной системы, типичные жалобы, принципы общеклинического и специального	Балльно-рейтинговая оценка	Количественные критерии:  Выполнено без ошибок 60-79% заданий.	Количественные критерии:  Выполнено без ошибок 80-89% заданий.	Количественные критерии:  Выполнено без ошибок 90% и более заданий.

	<p>неврологического обследования</p> <p>- основные и специальные методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний центральной и периферической нервной системы</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>- на основе выявленных синдромов, установить диагноз заболевания</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- методами неврологического обследования пациента и интерпретацией основных лабораторных и инструментальных методов обследования пациента</p> <p>- принципами формулировки клинического диагноза</p>		<p>Качественные критерии:</p> <p>Знает клиническую картину заболеваний центральной и периферической нервной системы, типичные жалобы, принципы общеклинического и неврологического обследования</p> <p>- основные и специальные методы лабораторной и инструментальной диагностики неврологических заболеваний и травм</p>	<p>Качественные критерии:</p> <p>Знает клиническую картину заболеваний центральной и периферической нервной системы, типичные жалобы, принципы общеклинического и неврологического обследования</p> <p>- основные и специальные методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и травм. Формулирует клинический</p>	<p>Качественные критерии:</p> <p>Знает клиническую картину заболеваний центральной и периферической нервной системы, типичные жалобы, принципы общеклинического и неврологического обследования</p> <p>- основные и специальные методы лабораторной и инструментальной диагностики неврологических заболеваний и травм. Формулирует клинический</p>
--	--	--	--	---	---

				сопутствующие заболевания	ий диагноз, осложнения основного заболевания, сопутствующие заболевания. Проводить дифференциальную диагностику; разрабатывает лечебную тактику, знает принципы реабилитации заболеваний и травм нервной системы.
--	--	--	--	---------------------------	--

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»</i>	<i>продвинутый уровень «хорошо»</i>	<i>высокий уровень «отлично»</i>
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> основные патологические состояния, симптомы, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий. <i>Качественные критерии:</i> участие в	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий. <i>Качественные критерии:</i>	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 90% заданий. <i>Качественные</i>

	<p>болезней X пересмотра</p> <p><b>2. Уметь: выявлять</b> основные патологические состояния, симптомы, синдромов заболеваний, нозологических формы.</p> <p><b>3. Владеть: методикой выявления</b> патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>		<p>ответах на контрольные вопросы темы занятия - участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «удовлетворительно» и «хорошо»</p>	<p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо»</p>	<p>критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «отлично»</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> основные патологические состояния, симптомы, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней X пересмотра</p> <p><b>2. Уметь: выявлять</b> основные патологические состояния, симптомы, синдромов заболеваний, нозологических формы.</p> <p><b>3. Владеть: методикой выявления</b> патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>При компьютерном тестировании 70% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 70% заданий.</i> Качественные критерии: участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - участие в обсуждении решений</p>	<p>При компьютерном тестировании 80% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 80% заданий.</i> Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p>	<p>При компьютерном тестировании 90% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 90% заданий.</i> Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные</p>

	болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра		учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене	- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» на коллоквиумах и экзамене	ые вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене
--	--	--	---	---	---

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутой уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать: особенности различных нозологических форм в неврологии и нейрохирургии</b></p> <p><b>2. Уметь: определять тактику консервативного ведения неврологического пациента</b></p> <p><b>3. Владеть: методикой проведения дифференциального диагноза при различных</b></p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 60% заданий. Качественные критерии: участие в ответах на контрольные вопросы занятия - участие в обсуждении решений учебно-</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 75% заданий. Качественные критерии: участие в ответах на контрольные вопросы занятия - активное участие в</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 90% заданий. Качественные критерии: участие в ответах на контрольные вопросы занятия</p>

	<i>нозологических формах в неврологии и нейрохирургии</i>		профессиональных задач и практически х заданий -оценки «удовлетворительно» и «хорошо»	обсуждении решений учебно- профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо»	- активное участие в обсуждении решений учебно- профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «отлично»
Результурующий	<p><i>1. Знать: особенности различных нозологических форм в неврологии и нейрохирургии</i></p> <p><i>2. Уметь: определять тактику консервативного ведения неврологического пациента</i></p> <p><i>3. Владеть: методикой проведения дифференциального диагноза при различных нозологических формах в неврологии и нейрохирургии</i></p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>При компьютерном тестировании 70% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 70% заданий. Качественные критерии: участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - участие в обсуждении решений учебно- профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «удовлетвор</i></p>	<p>При компьютерном тестировании 80% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 80% заданий. Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно- профессиональных задач и практически</i></p>	<p>При компьютерном тестировании 90% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 90% заданий. Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений</i></p>

			ительно» на коллоквиумах и экзамене	х заданий -оценки «хорошо» на коллоквиумах и экзамене	учебно-профессиональных задач и практических заданий -оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене
--	--	--	-------------------------------------	---	--

**ПК-9** - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»</i>	<i>продвинутой уровень «хорошо»</i>	<i>высокий уровень «отлично»</i>
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать: клинику неотложных состояний в неврологии и нейрохирургии</b></p> <p><b>2. Уметь: оказать неотложную помощь при эпилептическом статусе и отеке мозга</b></p> <p><b>3. Владеть: методикой выявления оболочечного синдрома</b></p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий. Качественные критерии: участие в ответах на контрольные вопросы занятия - участие в обсуждении решений учебных- профессиональных задач и практически х заданий -оценки «удовлетворительно» и «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий. Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы занятия - активное участие в обсуждении решений учебных- профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 90% заданий. Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы занятия - активное участие в обсуждении решений учебных- профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо»</p>



					ких заданий -оценки «хорошо» и «отлично»
Результурующий	<p><b>1. Знать: клинику неотложных состояний в неврологии и нейрохирургии</b></p> <p><b>2. Уметь: оказать неотложную помощь при эпилептическом статусе и отеке мозга</b></p> <p><b>3. Владеть: методикой выявления оболочечного синдрома</b></p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>При компьютерном тестировании и 70% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 70% заданий.</i> Качественные критерии: участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически заданий -оценки «хорошо» и «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p>При компьютерном тестировании и 80% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 80% заданий.</i> Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически заданий -оценки «хорошо» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p>При компьютерном тестировании 90% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 90% заданий.</i> Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически заданий -оценки «хорошо» и</p>

					«отлично» на коллоквиу мах и экзамене
--	--	--	--	--	---

**ПК-11** - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутой уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> клинические проявления неотложных состояний в неврологии и нейрохирургии</p> <p><b>2. Уметь:</b> оценить результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики и качество оказания медицинской помощи неврологом при угрожающих жизни заболеваниях и травмах нервной системы на примере ситуационных задач; применять стандарты и клинические рекомендации для оценки качества оказания неотложной неврологической и нейрохирургической помощи</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами оценки качества оказания неотложной неврологической и нейрохирургической помощи</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий. Качественные критерии: участие в ответах на контрольные вопросы занятия - участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически -оценки «удовлетворительно» и «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий. Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы занятия - активное участие в обсуждении решений профессиональных задач и практически «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 90% заданий. Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы занятия - активное участие в обсуждении решений профессиональных задач и практически «хорошо» и «отлично»</p>
Результату	<b>1. Знать:</b> основные	Балльно-	При	При	При

<p>ющий</p>	<p>клинические проявления неотложных состояний в неврологии и нейрохирургии</p> <p><b>2. Уметь:</b> оценить результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики деятельности и качество оказания медицинской помощи неврологом при угрожающих жизни заболеваниях и травмах нервной системы.</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмами оказания неотложной помощи при острых неврологических заболеваниях и травматических повреждениях нервной системы.</p>	<p>рейтинговая оценка</p>	<p>компьютерном тестировании и 70% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнено без ошибок 70% заданий.</i></p> <p>Качественные критерии: участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p>компьютерном тестировании и 80% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнено без ошибок 80% заданий.</i></p> <p>Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p>компьютерном тестировании 90% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнено без ошибок 90% заданий.</i></p> <p>Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>
-------------	--	---------------------------	--	---	---

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутой уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать: факторы риска хронических заболеваний нервной системы и навыки здорового образа жизни</b></p> <p><b>2. Уметь: минимизировать факторы риска развития неврологических заболеваний методом просветительской работы с населением во время диспансеризации</b></p> <p><b>3. Владеть: методикой просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</b></p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 60% заданий. Качественные критерии: участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически -оценки «удовлетворительно» и «хорошо»</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 75% заданий. Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически «хорошо»</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 90% заданий. Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически «хорошо» и «отлично»</p>
Результующий	<b>1. Знать: факторы риска хронических заболеваний нервной системы и навыки здорового образа жизни</b>	Балльно-рейтинговая оценка	При компьютерном тестировании 70% правильных ответов.	При компьютерном тестировании 80% правильных ответов.	При компьютерном тестировании 90% правильных ответов.

	<p><b>2. Уметь:</b>  <i>минимизировать факторы риска развития неврологических заболеваний методом просветительской работы с населением во время диспансеризации</i></p> <p><b>3. Владеть:</b>  <i>методикой просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</i></p>		<p>При устной форме зачета:  <i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 70% заданий.</i>          Качественные критерии: участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p>При устной форме зачета:  <i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 80% заданий.</i>          Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p>При устной форме зачета:  <i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 90% заданий.</i>          Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>
--	--	--	---	---	--

#### **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. Продолговатый мозг: строение, функции, симптомы поражения.
2. Зрительный путь. Симптомы его поражения на разных уровнях.

3. Неврастения. Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика, медико-социальная экспертиза.
4. Средний мозг. Строение, функции и симптомы поражения.
5. Варолиев мост: строение и симптомы поражения.
6. Мигрень. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
7. Плечевое сплетение: строение, симптомы поражения.
8. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Прогноз. Медико-социальная экспертиза.
9. Симптомы поражения конуса спинного мозга и конского хвоста.
10. Синкопальные состояния: этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.
11. Тройничный нерв. Строение и симптомы поражения.
12. Менингококковый менингит: этиология, патогенез, клиника, лечение.
13. Альтернирующие синдромы при поражении продолговатого мозга (Джексона, Авеллиса, Шмидта). Методы выявления.
14. Неврологические синдромы при остеохондрозе шейного отдела позвоночника: патогенез, клиника, диагностика, лечение, медико-социальная экспертиза.
15. Сирингомиелия, сирингобульбомиелия. Патогенез, клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.
16. Лицевой нерв, строение, симптомы поражения. Отличие центрального поражения лицевого нерва от периферического.
17. Инфекционно-аллергическая полирадикулоневропатия Гийена-Барре: этиология, патогенез, клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.
18. Геморрагический инсульт. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Медико-социальная экспертиза.
19. Бульбарный и псевдобульбарный параличи.
20. Неврологические синдромы при остеохондрозе поясничного отдела позвоночника.
21. Малая хорья. Этиология, патогенез, клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.
22. Мозжечковая атаксия, определение, виды. Топическая диагностика, симптомы и методы исследования.
23. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
24. Внутренняя капсула: строение, симптомы поражения.
25. Крестцовое сплетение: строение, функции, симптомы поражения.
26. Прогрессирующие мышечные дистрофии: клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.
27. Невралгия тройничного нерва: этиология, клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.
28. Осложнения острых закрытых травм головного мозга (патогенез, клиника, лечение).
29. Передняя центральная извилина. Симптомы ее поражения.
30. Гипотонически-гиперкинетический и гипертонически-гипокинетический синдромы. Топическая диагностика. Методы исследования.
31. Поражение нервной системы при отравлении фосфорорганическими веществами. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
32. Симптомы поражения височной доли головного мозга.
33. Субарахноидальное кровоизлияние: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, медико-социальная экспертиза.
34. Поясничное сплетение: строение, функции, симптомы поражения.
35. Эпидемический энцефалит: этиология, клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.
36. Организация и объем неотложной неврологической помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения.
37. Туберкулезный менингит: этиология, клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.
38. Принципы сортировки и этапного лечения раненых и больных неврологического профиля.
39. Симптомы поражения теменных долей головного мозга.

40. Миотония Томсена: патогенез, клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.

#### 4.3.2. Вопросы к экзамену

1. Миастения. Патогенез, клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.
2. Симптомы поражения сегментарного аппарата спинного мозга.
3. Кортикомускулярный путь. Симптомы его поражения на разных уровнях.
4. Рассеянный склероз. Этиология, патогенез, клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.
5. Эпилепсия: этиология, классификация, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика с другими пароксизмальными расстройствами сознания, лечение, медико-социальная экспертиза.
6. Симптомы поражения лобных долей головного мозга.
7. Признаки центрального и периферического параличей.
8. Симптомы поражения боковых канатиков спинного мозга.
9. Опухоли головного мозга. Основные принципы диагностики: клинические признаки, дополнительные методы исследования. Лечение, медико-социальная экспертиза.
10. Симптомы поражения оболочек головного мозга. Методика проведения спинномозговой пункции. Спинномозговая жидкость при менингите, субарахноидальном кровоизлиянии.
11. Невропатия лучевого нерва. Этиология, патогенез. Клинические симптомы поражения на уровне плеча и предплечья. Методы экспресс-диагностики. Лечение. Медико-социальная экспертиза.
12. Центральный и периферический типы расстройства мочеиспускания.
13. Агнозии и апраксии.
14. Радиационное поражение нервной системы. Патогенез, клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.
15. Клещевой энцефалит: этиология, клиника, лечение, профилактика, медико-социальная экспертиза.
16. Расстройства речи: дизартрия, афазии, мутизм.
17. Отдаленные последствия закрытых травм головного мозга. Клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.
18. Симптомы поперечного поражения спинного мозга на разных уровнях.
19. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Прогноз. Медико-социальная экспертиза.
20. Симптомы поражения конуса спинного мозга и конского хвоста.
21. Синкопальные состояния: этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.
22. Тройничный нерв. Строение и симптомы поражения.
23. Менингококковый менингит: этиология, патогенез, клиника, лечение.
24. Альтернирующие синдромы при поражении продолговатого мозга (Джексона, Авеллиса, Шмидта). Методы выявления.
25. Неврологические синдромы при остеохондрозе шейного отдела позвоночника: патогенез, клиника, диагностика, лечение, медико-социальная экспертиза.
26. Сирингомиелия, сирингобульбомиелия. Патогенез, клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.
27. Лицевой нерв, строение, симптомы поражения. Отличие центрального поражения лицевого нерва от периферического.
28. Инфекционно-аллергическая полирадикулоневропатия Гийена-Барре: этиология, патогенез, клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.
29. Геморрагический инсульт. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Медико-социальная экспертиза.
30. Бульбарный и псевдобульбарный параличи.
31. Неврологические синдромы при остеохондрозе поясничного отдела позвоночника.
32. Продолговатый мозг: строение, функции, симптомы поражения.
33. Зрительный путь. Симптомы его поражения на разных уровнях.

34. Неврастения. Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика, медико-социальная экспертиза.
35. Средний мозг. Строение, функции и симптомы поражения.
36. Варолиев мост: строение и симптомы поражения.
37. Мигрень. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
38. Плечевое сплетение: строение, симптомы поражения.
39. Малая хорья. Этиология, патогенез, клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.
40. Мозжечковая атаксия, определение, виды. Топическая диагностика, симптомы и методы исследования.
41. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
42. Внутренняя капсула: строение, симптомы поражения.
43. Крестцовое сплетение: строение, функции, симптомы поражения.
44. Прогрессирующие мышечные дистрофии: клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.
45. Невралгия тройничного нерва: этиология, клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.
46. Осложнения острых закрытых травм головного мозга (патогенез, клиника, лечение).
47. Передняя центральная извилина. Симптомы ее поражения.
48. Гипотонически-гиперкинетический и гипертонически-гипокинетический синдромы. Топическая диагностика. Методы исследования.
49. Поражение нервной системы при отравлении фосфорорганическими веществами. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
50. Симптомы поражения височной доли головного мозга.
51. Субарахноидальное кровоизлияние: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, медико-социальная экспертиза.
52. Поясничное сплетение: строение, функции, симптомы поражения.
53. Эпидемический энцефалит: этиология, клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.
54. Организация и объем неотложной неврологической помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения.
55. Туберкулезный менингит: этиология, клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.
56. Принципы сортировки и этапного лечения раненых и больных неврологического профиля.
57. Симптомы поражения теменных долей головного мозга.
58. Организация квалифицированной и специализированной медицинской помощи раненым и больным неврологического профиля.
59. Симптомы поражения затылочных долей головного мозга.
60. Миотония Томсена: патогенез, клиника, лечение, медико-социальная экспертиза.

### 4.3.3. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	При поражении отводящего нерва возникает паралич мышцы	верхней прямой	2	2
		наружной прямой		
		нижней прямой		
		нижней косой		
MultipleSelection	Хореический гиперкинез возникает при поражении	палеостриатума	1,4	3
		неостриатума		
		медиального бледного шара		
		латерального бледного шара		



ShortAnswer	Диплопия бинокулярна ?	1) Да; 2) Нет.	1	1			
MultipleSelection	Неустойчивость в позе Ромберга при закрывании глаз значительно усиливается, если имеет место атаксия	<table border="1"> <tr> <td>мозжечковая</td> </tr> <tr> <td>сенситивная</td> </tr> <tr> <td>вестибулярная</td> </tr> </table>	мозжечковая	сенситивная	вестибулярная	1,2	2
мозжечковая							
сенситивная							
вестибулярная							

**Тестовые задания** (без использования портала тестирования).  
(максимальный балл – 30 б., каждое задание – 1 б., 1 ошибка – 0 б.)

**ПРИМЕРЫ:**

1. При поражении червя мозжечка наблюдается атаксия

- 1) динамическая
- 2) вестибулярная
- 3) статическая
- 4) сенситивная
- 5) лобная

**Ответ: статическая.**

2. При периферическом парезе левого лицевого нерва, сходящемся косоглазии за счет левого глаза, гиперестезии в средней зоне Зельдера слева, патологических рефлексах справа очаг локализуется

- 1) в левом мосто-мозжечковом углу
- 2) в правом полушарии мозжечка
- 3) в мосту мозга слева
- 4) в области верхушки пирамиды левой височной кости
- 5) в ножке мозга

**Ответ:** в левом мосто-мозжечковом углу

**ЭТАЛОН ВЕРНЫХ ОТВЕТОВ: 1-3 2-1**

**4.3.4. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).**

Больной В., 72 лет, был обнаружен лежащим на скамье в сквере. Сознание не терял. При осмотре на месте врачом скорой помощи выявлено нарушение движений в правой руке и затруднение речи – произносил отдельные слова, из которых можно понять, что у него внезапно возникло головокружение. Рвоты не отмечалось. Доставлен в приемное отделение.

При осмотре: сознание сохранено, но вял, апатичен. В речевой контакт не вступает. На обследование реагирует гримасой неудовольствия. Пульс аритмичный, 104 удара в минуту, тоны сердца глухие, АД 150/100 мм рт.ст. Пульсация магистральных сосудов шеи и головы удовлетворительная. Зрачки одинаковые. Правый угол рта опущен. Язык в полости рта. Выражен хоботковый рефлекс.левой рукой двигает активно, правая рука неподвижна. Правая стопа повернута кнаружи. Движения правой ноги ограничены. Сухожильные рефлексы справа выше, чем слева. Справа рефлекс Бабинского.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Установить предположительный клинический диагноз.
4. Определить бассейн нарушенного кровоснабжения.
5. Назначить дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.

**Эталон ответа:**

1. Пирамидный, псевдобульбарный
2. Поражение левой лобной доли головного мозга

3. Острое нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу
4. Левая средняя мозговая артерия
5. МРТ головного мозга, люмбальная пункция, селективная церебральная ангиография.

#### **4.3.5. Устный опрос (вопросы открытого типа).**

**Пример:** «Расскажите, пожалуйста, что такое Персонализированная медицина», сформируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме

**Ответ:** персонифицированная, или персонализированная медицина — современный подход в здравоохранении, базирующийся на учете индивидуальных особенностей каждого человека. Это глубокое, подробное и полное изучение состояния здоровья пациента, персонально подобранные, соответственно — более действенные и безопасные способы лечения, своевременная профилактика заболеваний.

Сегодня персонифицированную медицину называют медициной будущего. Пол, возраст, генетические особенности, факторы окружающей среды, привычки (необязательно вредные, но и они в том числе), даже постоянно принимаемые лекарственные препараты — все это делает нас индивидуальностями. Все люди — разные, и более мы по-разному. Персонифицированная медицина позволяет более эффективно прогнозировать возможные проблемы и решать имеющиеся.

#### **4.3.6. Устные доклады (презентации)**

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

1. Терапия когнитивных расстройств у коморбидного пациента.
2. Профилактика и лечение диабетической полиневропатии.
3. Противопоказания к проведению тромболизиса при ишемическом инсульте.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада ( презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Неврология, нейрохирургия» в форме экзамена.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

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

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к экзамену.

**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 студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на клиническом	Темы докладов, презентаций

		практическом занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	
2	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах в УМК по дисциплине
3	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или клинического практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего клинического практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4.	Тест	Проводится на клинических практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
5.	Экзамен	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к экзамену

### Критерии и шкалы оценивания.

Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)

#### 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	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы

<b>Дескрипторы</b>	<b>Минимальный ответ</b>	<b>Изложенный, раскрытый ответ</b>	<b>Законченный, полный ответ</b>	<b>Образцовый, примерный, достойный подражания ответ</b>
		и/или выводы не обоснованы	дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы	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. Кейсы

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Проведен полный анализ фактической стороны кейса (определены вид и структура правоотношений, полно выявлены существенные для решения кейса обстоятельства). Полностью проведен анализ проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно,	4

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 проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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 ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студента, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно	Неудовлетворительн

определены значимые обстоятельства. Студент показывает бессистемное и поверхностное знание материала; не может последовательно и самостоятельно ответить на вопросы задачи, а на дополнительные вопросы дает невнятные или неполные ответы.	0
Студент 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.	Неудовлетворительн 0
Решение неверное или отсутствует.	Неудовлетворительн 0

#### 4. Клинические практические занятия

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

#### 5. Тестирование

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

#### 6. Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент показывает знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Обнаруживает аналитический подход в освещении	Отлично - 5

различных концепций. Делает содержательные выводы. Демонстрирует уверенные знания нормативных правовых актов и специальной литературы. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.	
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. Студент 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. Студент 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

1.	<b>Арефьева, А. В.</b> Нейрофизиология [Электронный ресурс]: учеб. пособие для вузов/ А. В. Арефьева, Н. Н. Гребнева; Тюмен. гос. ун-т. - Москва: Юрайт, 2018. - 1 on-line, 189 с.. - (Университеты России). <b>Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)</b>
2.	<b>Борисова, Т. Н.</b> Медицинская генетика [Электронный ресурс]/ Т. Н. Борисова, Г. И. Чуваков. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 159 с. . - (Университеты России). <b>Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)</b>
3.	<b>Гусев, Е. И.</b> Неврология и нейрохирургия: учеб. для мед. вузов : в 2 т./ Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 - . Т. 2: Нейрохирургия/ под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 2009. - 419, [5] с.: ил., цв. ил. - Библиогр.: с.416 . - Предм. указ.: с.417-419 . - Прилож. на компакт-диске в Т. 1. <b>Имеются экземпляры в отделах: всего 60: МБ(ЧЗ)(2), УБ(58)</b>

### 5.2. Дополнительная литература

1.	<b>Гусев, Е. И.</b> Неврология и нейрохирургия: учеб. для мед. вузов : в 2 т./ Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - [2-е изд., испр. и доп.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 - . - (Учебник с приложением на компакт-диске). Т. 1. - 2007. - 2009. - 612, [12] с.: ил., цв. ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Предм. указ.: с. 602-612. <b>Параллельные издания: CD: Гусев Е. И. Неврология и нейрохирургия : в 2 т. ; Т. 1: прил.</b>
----	---



	к учеб. на компакт-диске. - М., 2007 <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 61: МБ(ЧЗ)(2), УБ(59)
<b>2.</b>	<b>Никольский, В. И.</b> Генетика [Электронный ресурс]/ В. И. Никольский. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: Академия, 2014. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM), 247, [1] с.: ил., рис., табл.. - (Высшее образование - бакалавриат). - Библиогр.: с. 240-243. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 2: ЭБС Кантиана(1), ч.з.N1(1)
<b>3.</b>	<b>Бадалян, Л. О.</b> Невропатология: учебник для студентов вузов/ Л. О. Бадалян. - 3-е изд., перераб. и доп.. - М.: Академия, 2006. - 400 с.: ил.. - (Классическая учебная книга). <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 17: УБ(15), МБ(ЧЗ)(1), ч.з.N4(1)
<b>4.</b>	<b>Мутовин, Г. Р.</b> Клиническая генетика. Геномика и протеомика наследственной патологии: учеб. пособие/ Г. Р. Мутовин. - 3-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 830, [2] с.: ил., табл.. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 78: МБ(1), МБ(ЧЗ)(2), УБ(75)

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. НЕВРОНЕТ - информационная медицинская сеть <http://nevronet.psi.med.ru/>
2. Институт неврологии РАМН <http://www.neurology.ru/>
3. Кафедра неврологии Российской Медицинской Академии последипломного образования <http://nevronet.psi.med.ru/rmapo/>
4. Электронная медицинская библиотека сети НЕВРОНЕТ <http://neurohelp.psi.med.ru/bibliot/>
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. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Основой для организации самостоятельной работы является учебно-методический комплекс.

Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий (теоретическая часть учебно-методического комплекса), обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам

контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), nota bene (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксации, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

## **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

## **7.3. Подготовка к клиническому практическому занятию**

Клиническое практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое

мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем клинического практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе клинического практического занятия обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к клиническому практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к клиническому практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для клинических практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на клинических практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

### **7.5. Подготовка к экзамену**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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 коммуникационные технологии.

Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.

3. Электронные технологии контроля знаний.

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

4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.

2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».

3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>
4. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
5. 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>
6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)
7. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>
8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>

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

<p>Учебная аудитория № 17-18</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Телевизоры LCD LG 50LB561V, проектор, микшер; моноблок MSI (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); стол, стулья с откидным столиком</p>	<p>236000, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Дмитрия Донского, дом № 27</p>
<p>Учебная аудитория №326 (актовый зал)</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций</p> <p>проектор Canon LV8235 UST, телевизором LG, аудиосистемой со настольными и ручными микрофонами, маркерной доской, Компьютер MSI (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); стулья, столы</p>	<p>236040, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Университетская, дом № 2</p>
<p>Актовый зал</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>проекторный экран, Проектор Panasonic PT-EX16KE, Активные колонки JBL PRX 725, Микшер Behringer X AIR</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Александра Невского, дом № 14</p>

<p>XR12, радиомикрофоны shure PG58, Ноутбук Dell Inspiron 3537 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 10, Microsoft Office Standart 2016 –договор №726/15 от 15.05.2015 ЗАО "СофтЛайн Трейд", акт Tr025854 от 15.05.2015; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); стулья и столы, стол для президиума, трибуна, доска магнитная</p>	
<p>Конференц-зал «Аквариум»</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>видеостена из четырех элементов LG 47LV35A-B, радиомикрофоны shure PG58, усилитель Biema 220II, микшер Yamaha MG12, колонки Magneto Audio Works, ноутбук Dell Inspiron 3537 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 10, Microsoft Office Standart 2016 –договор №726/15 от 15.05.2015 ЗАО "СофтЛайн Трейд", акт Tr025854 от 15.05.2015; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); стулья и столы, стол для президиума, трибуна, доска магнитная</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Александра Невского, дом № 14</p>
<p>Учебная аудитория № 6 ГБУЗ КО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»</p> <p>для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Моноблок «MSI AE222G-226RU-W341604G50SX 21.5 FHDJ3-4160 3.6GHz 4GB 500GB DRW GT740 2GB WIFI DOS» (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, доска для мела, молоток неврологический для исследования сухожильных рефлексов, динамометр кистевой (ручной) механический ДК-100, камертон 128 Гц по Хартману, набор пахучих веществ для ольфактометрии 10, кушетка смотровая медицинская МСК-203</p>	<p>236008, Калининградская область, г. Калининград, ул. Александра Невского, дом № 90</p>

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения

д.м.н. профессор С. В. Коренев

образовательного процесса  
к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«02» исрел 2019 г.

«16» исрел 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - терапевт»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

## Лист согласования

Составитель:

к.б.н., доцент кафедры фундаментальной медицины В.Ф. Бондаренко

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры фундаментальной  
медицины

Протокол № 8 от « 28 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



д.м.н. В. А. Изранов

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа ободрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Корнев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
1.1.	Наименование дисциплины
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.18          Нормальная физиология

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Нормальная физиология» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть, рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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
Зачетные единицы	7
Часов, всего	252
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	50
Занятия практического типа	108
Контроль самостоятельной работы (КСР)	5
Иная контактная работа (зачет, экзамен)	36,6
Часов контактной работы, всего	164
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	52,4

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОК-1</b> - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<b>1. Знать:</b> методы гуманитарных, биологических и клинических наук <b>2. Уметь:</b> анализировать социально-значимые проблемы и процессы <b>3. Владеть:</b> навыками анализа и синтеза в различных видах профессиональной и социальной деятельности	Проблемное обучение; лекция; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
<b>ОК-5</b> - готовность к саморазвитию, самореализации,	<b>1. Знать:</b> способы получения новой специальной и	Проблемное обучение; лекция;	устный опрос (вопросы открытого типа);

самообразованию, использованию творческого потенциала	<p>общекультурной информации</p> <p><b>2. Уметь:</b> использовать их для повышения профессионального уровня</p> <p><b>3. Владеть:</b> современными методами самообучения</p>	<p>дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</p>	<p><b>1. Знать:</b> государственную систему информирования специалистов в области нормальной физиологии</p> <p><b>2. Уметь:</b> изучать научно-медицинскую литературу, отечественный и зарубежный опыт по конкретной тематике</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками информационного поиска</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ОПК-9</b> - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p><b>1. Знать:</b> закономерности функционирования отдельных органов и систем организма человека</p> <p><b>2. Уметь:</b> Анализировать и оценивать физиологическое состояние организма</p> <p><b>3. Владеть:</b> Основными методами получения информации для проведения оценки физиологического состояния</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-16</b> - готовность к просветительской</p>	<p><b>1. Знать:</b> Основные критерии здорового</p>	<p>Проблемное обучение;</p>	<p>устный опрос (вопросы открытого</p>

деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	образа жизни и факторы риска  <b>2. Уметь:</b> обосновывать эти критерии и факторы  <b>3. Владеть:</b> навыками просвещения и пропаганды здорового образа жизни	лекция; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
<b>ПК-21</b> - способность к участию в проведении научных исследований	<b>1. Знать:</b> знать методы научной работы в области физиологии  <b>2. Уметь:</b> сформулировать научную проблему и выбрать методы для ее решения  <b>3. Владеть:</b> навыками экспериментальной работы, анализа и обработки данных	Проблемное обучение; лекция; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					Самост. работа	Всего часов
		Занятия лекционного типа	Занятия практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР)	Иная контактная работа (ИКР)			
<b>Тема 1.</b> Введение. Основные понятия физиологии. Принципы и механизмы регуляции функций	<b>1</b>	<b>1</b>					<b>0,8</b>	<b>1,8</b>
<b>Тема 2.</b> Физиология возбудимых тканей	<b>23</b>	<b>8</b>	<b>15</b>				<b>5</b>	<b>28</b>
<b>Тема 3.</b> Физиология эндокринной системы	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>3</b>				<b>11</b>	<b>16</b>

<b>Тема 4. Общая физиология центральной нервной системы</b>	<b>23</b>	<b>8</b>	<b>15</b>			<b>5</b>	<b>28</b>
<b>Тема 5. Физиология кровообращения</b>	<b>27</b>	<b>11</b>	<b>15</b>			<b>5</b>	<b>32</b>
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-		-	0,25
<i>ИТОГО в 3 семестре</i>	<i>81,3</i>	<i>30</i>	<i>48</i>	<i>3</i>	<i>0,25</i>	<i>26,8</i>	<i>108</i>
<b>Тема 6. Физиология крови</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>10</b>			<b>4</b>	<b>16</b>
<b>Тема 7. Физиология дыхания</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>10</b>			<b>4</b>	<b>17</b>
<b>Тема 8. Физиология обмена веществ и энергии</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>6</b>			<b>4</b>	<b>13</b>
<b>Тема 9. Физиология почек</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>6</b>			<b>4</b>	<b>14</b>
<b>Тема 10. Физиология пищеварения</b>	<b>15</b>	<b>3</b>	<b>12</b>			<b>4</b>	<b>19</b>
<b>Тема 11. Физиология анализаторов</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>6</b>			<b>4</b>	<b>14</b>
<b>Тема 12. Физиология высших психических функций</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>10</b>			<b>1,7</b>	<b>14</b>
Промежуточная аттестация (экзамен)	0,35	-	-	-	0,35	-	0,35
<i>ИТОГО в 4 семестре</i>	<i>82,4</i>	<i>20</i>	<i>60</i>	<i>2</i>	<i>0,35 + 36</i>	<i>25,7</i>	<i>144</i>
<b>ИТОГО</b>	<b>164</b>	<b>60</b>	<b>108</b>	<b>5</b>	<b>36,6</b>	<b>52,4</b>	<b>252</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

**Тема 1. Введение в курс нормальная физиология.** Основные понятия физиологии. Принципы и механизмы регуляции функций Особенности физиологии как науки. Общие принципы построения целого организма.

**Тема 2. Физиология возбудимых тканей.** Физиология возбудимых тканей. Строение и функции мембран клеток возбудимых тканей. Возбудимость и возбуждение. Механизмы транспорта веществ через мембрану. Функции мембранных белков. Характеристика ионных каналов мембраны. Потенциал покоя и потенциал действия. Изменение возбудимости мембраны во время одиночного цикла возбуждения Виды мышечной ткани и её функциональные особенности. Моторная единица. Виды мышечного сокращения. Механизм мышечного сокращения. Понятие лабильности. Физиология нервов и нервных волокон. Законы проведения возбуждения по нервам. Механизм распространения возбуждения по миелиновым и безмиелиновым волокнам. Физиология синапсов: классификация, механизм передачи возбуждения, свойства синапсов.

**Тема 3. Физиология эндокринной системы.** Общее понятие о гормонах, их классификация, механизм действия. Нервная регуляция гормональной системы. Физиология желез внутренней

секреции (тимус, надпочечники, щитовидная железа и др.).

**Тема 4. Физиология центральной нервной системы.** Нервная регуляция физиологических функций. Нейрон. Системная организация нервных центров и их свойства. Интегративная деятельность ЦНС. Торможение в ЦНС. Виды и механизмы торможения. Проблема корково-подкорковых взаимоотношений. Ретикулярная формация ствола головного мозга. Двигательные функции организма. Поддержание мышечного тонуса, формирование позы и выполнение произвольного движения. Вегетативная нервная система. Структурно-функциональные особенности ВНС. Медиаторы и рецепторы ВНС. Симпатоадреналовая система. Вегетативные рефлексы и вегетативный тонус

**Тема 5. Физиология кровообращения.** Физиология сердца. Сердечный цикл. Свойства сердечной мышцы. Гемодинамика большого и малого кругов кровообращения. Основные гемодинамические параметры. Механизм транскапиллярного обмена. Особенности регионарного кровообращения. Функциональная система, определяющая оптимальный для метаболизма уровень давления крови. Регуляция просвета сосудов. Клинико-физиологические методы исследования сердечно-сосудистой системы у человека.

**Тема 6. Физиология крови.** Внутренняя среда организма, её физиологическое значение. Состав крови, её функции. основные показатели крови. Лимфа, её функции. Свёртывающая и противосвёртывающая системы крови. Фибринолиз. Физиологические основы переливания крови

**Тема 7. Физиология дыхания.** Понятие о внешнем дыхании. Этапы дыхательного процесса. Вентиляция легких: легочные объемы и емкости (понятия, показатели). Транспорт  $O_2$  и  $CO_2$  кровью. Структурно-функциональная характеристика дыхательного центра. Функциональная система, поддерживающая постоянство газового состава крови

**Тема 8. Физиология обмена веществ и энергии.** Метаболические основы физиологических функций. Энергетический обмен. Основной и общий обмен. Методы оценки энергетического обмена человека. Принципы составления пищевых рационов. Терморегуляция. Температурная схема тела. Физиологические колебания температуры тела человека. ФУС, обеспечивающая поддержание температуры тела на оптимальном для метаболизма уровне. Теплопродукция и пути теплоотдачи. Физиологические основы гипотермии.

**Тема 9. Физиология почек.** Органы выделения, их участие в поддержании важнейших параметров гомеостаза. Почка, ее функции. Нефрон, как структурно-функциональная единица почки. Процессы мочеобразования, их регуляция. ФУС, обеспечивающая поддержание постоянства осмотического давления крови

**Тема 10. Физиология пищеварения.** Функции пищеварительного тракта, механизмы их регуляции. Функции печени. Особенности пищеварения в различных отделах пищеварительного тракта. Функциональная система, поддерживающая уровень питательных веществ в крови на оптимальном для метаболизма уровне. Механизм голода и насыщения

**Тема 11. Физиология анализаторов.** Характеристика отдельных звеньев анализатора. Роль анализаторов в работе функциональных систем. Таламус. Зрительный и слуховой анализаторы. Вестибулярный, Кожно-кинестетический, обонятельный, вкусовой, внутренний (висцеральный) анализаторы. Физиология боли. Антиноцицептивные механизмы.

**Тема 12. Физиология высших психических функций.** Рефлекторная теория. История развития (Декарт, Сеченов, Павлов, Ухтомский, Введенский, Анохин). Врожденные и приобретенные формы поведения. Безусловный рефлекс, инстинкт. Условные рефлексы. Классификация, правила выработки. Динамический стереотип. Торможение ВНД. Типы ВНД (Гиппократ, Павлов). Сон. Биологическое значение и структура сна. Современные представления о механизмах сна. Центральная архитектура поведенческого акта с позиции теории функциональных систем П.К.Анохина. Узловые стадии центральной архитектуры поведенческого акта. Вегетативное и эндокринное обеспечение поведенческого акта. Мотивация и память, как компоненты афферентного синтеза. Механизмы долговременной и кратковременной памяти. Системная организация эмоциональных реакций. Биологическая роль эмоций. Эмоциональный стресс, устойчивость и предрасположенность к нему. Лимбическая система. Профилактика эмоционального стресса.

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

#### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

В системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/> размещен электронный курс нормальной физиологии, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении, контролировать интенсивность самостоятельной работы

#### **3.2. Перечень тем контрольных рубежных тестирований**

**Тема 1.** Физиология возбудимых тканей

**Тема 2.** Физиология желез внутренней секреции, физиология ЦНС

**Тема 3.** Физиология кровообращения

**Тема 4.** Физиология крови, физиология дыхания

**Тема 5.** Физиология обмен веществ и энергии (питание и терморегуляция), физиология почек

**Тема 6.** Физиология пищеварения

**Тема 7.** Физиология анализаторов, физиология высших психических функций

### **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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОК-1</b> - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
Этап «погружения»	Иметь представление о методах гуманитарных, биологических и клинических наук	Иметь начальные навыки анализа социально-значимых проблем и процессов	Владеть начальными навыками анализа и синтеза в различных видах профессиональной и социальной деятельности;
Результирующий	Знать методы гуманитарных и	Уметь анализировать социально-значимые	Владеть навыками анализа и синтеза в

	биологических и клинических наук	проблемы и процессы	различных видах профессиональной и социальной деятельности
	<b>ОК-5</b> - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала		
Этап «погружения»	Иметь представление о способах получения новой специальной и общекультурной информации	Иметь начальные навыки использования их для повышения профессионального уровня	Владеть начальными навыками современных методов самообучения
Результирующий	Знать способы получения новой специальной и общекультурной информации	Уметь использовать их для повышения профессионального уровня	Владеть современными методами самообучения
	<b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности		
Этап «погружения»	Иметь представление о государственной системе информирования специалистов в области нормальной физиологии	Иметь начальные навыки изучения научно-медицинскую литературу, отечественный и зарубежный опыт по конкретной тематике	Владеть начальными навыками информационного поиска
Результирующий	Знать государственную систему информирования специалистов в области нормальной физиологии	Уметь изучать научно-медицинскую литературу, отечественный и зарубежный опыт по конкретной тематике	Владеть навыками информационного поиска
	<b>ОПК-9</b> - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач		
Этап «погружения»	Иметь представление о закономерностях функционирования отдельных органов и систем организма человека	Иметь начальные навыки анализа и оценки физиологического состояния организма	Владеть начальными навыками получения информации для проведения оценки физиологического состояния организма
Результирующий	Знать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма человека	Уметь анализировать и оценивать физиологическое состояние организма	Владеть основными методами получения информации для проведения оценки физиологического
	<b>ПК-16</b> - готовность к просветительской деятельности по устранению		

факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни			
Этап «погружения»	Иметь представление об основных критериях здорового образа жизни и факторах риска	Иметь начальные навыки выделения этих критериев и факторов	Владеть начальными навыками просвещения и пропаганды здорового образа жизни
Результирующий	Знать основные критерии здорового образа жизни и факторы риска	Уметь обосновывать эти критерии и факторы	Владеть основными навыками просвещения и пропаганды здорового образа жизни
ПК-21 - способность к участию в проведении научных исследований			
Этап «погружения»	Иметь представление о методах научной работы в области физиологии	Иметь начальные навыки формулирования научной проблемы и выбора методов для ее решения	Владеть начальными навыками экспериментальной работы, анализа и обработки данных, формулирования выводов
Результирующий	Знать методы научной работы в области физиологии	Уметь сформулировать научную проблему и выбрать методы для ее решения	Владеть навыками экспериментальной работы, анализа и обработки данных, формулирования выводов

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

##### ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### ОК-5 - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### ОПК-1 - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### ОПК-9 - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и



патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-21** - способность к участию в проведении научных исследований

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОК-1** - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Иметь представление о методах гуманитарных и биологических и клинических наук</p> <p><b>2. Уметь:</b> Иметь начальные навыки анализа социально-значимых проблем и процессов</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть начальными навыками анализа и синтеза в различных видах профессиональной и социальной деятельности</p>	вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> оценка тестирования – «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практически навыками и оценка коллоквиума – «удовлетворительно»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> оценка тестирования – «хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практически навыками и оценка коллоквиума – «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> оценка тестирования – «отлично»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практически навыками и оценка коллоквиума – «отлично»</p>
Результирующий	<b>1. Знать:</b> Знать методы гуманитарных,	Балльно-рейтинговая оценка	<i>Количественные критерии:</i>	<i>Количественные критерии:</i>	<i>Количественные критерии:</i>

	<p>биологических и клинических наук</p> <p><b>2. Уметь:</b> Уметь анализировать социально-значимые проблемы и процессы</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками анализа и синтеза в различных видах профессиональной и социальной деятельности</p>		<p>Итоговая оценка БРС – «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и итоговая оценка БРС – «удовлетворительно»</p>	<p>Итоговая оценка БРС – «хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и итоговая оценка БРС – «хорошо»</p>	<p>Итоговая оценка БРС – «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и итоговая оценка БРС – «отлично»</p>
--	--	--	---	---	---

**ОК-5** - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутой уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Иметь представление о способах получения новой специальной и общекультурной информации</p> <p><b>2. Уметь:</b> Иметь начальные навыки использования их для повышения профессионального уровня</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть начальными навыками современных методов самообучения</p>	<p>вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> оценка тестирования – «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и оценка коллоквиума – «удовлетворительно»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> оценка тестирования – «хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и оценка коллоквиума – «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> оценка тестирования – «отлично»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и оценка коллоквиума – «отлично»</p>
Результирующий	<b>1. Знать:</b> Знать способы получения новой	Балльно-рейтинговая оценка	<i>Количественные критерии:</i>	<i>Количественные критерии:</i>	<i>Количественные критерии:</i>

	специальной и общекультурной информации <b>2. Уметь:</b> Уметь использовать их для повышения профессионального уровня <b>3. Владеть:</b> современными методами самообучения		Итоговая оценка БРС – «удовлетворительно» <i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и итоговая оценка БРС – «удовлетворительно»	Итоговая оценка БРС – «хорошо» <i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и итоговая оценка БРС – «хорошо»	Итоговая оценка БРС – «удовлетворительно» <i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и итоговая оценка БРС – «отлично»
--	---	--	---	---	---

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> Иметь представление о государственной системе информирования специалистов в области нормальной физиологии <b>2. Уметь:</b> Иметь начальные навыки изучения научно-медицинскую литературу, отечественный и зарубежный опыт по конкретной тематике <b>3. Владеть:</b> Владеть начальными навыками информационного поиска	вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<i>Количественные критерии:</i> оценка тестирования – «удовлетворительно»  <i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и оценка коллоквиума – «удовлетворительно»	<i>Количественные критерии:</i> оценка тестирования – «хорошо»  <i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и оценка коллоквиума – «хорошо»	<i>Количественные критерии:</i> оценка тестирования – «отлично»  <i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и оценка коллоквиума – «отлично»
Результату	<b>1. Знать:</b>	Балльно-	<i>Количественные</i>	<i>Количественные</i>	<i>Количественные</i>

ющий	Знать государственную систему информирования специалистов в области нормальной физиологии <b>2. Уметь:</b> Уметь изучать научно-медицинскую литературу, отечественный и зарубежный опыт по конкретной тематике <b>3. Владеть:</b> навыками информационного поиска	рейтинговая оценка	<i>ные критерии:</i> Итоговая оценка БРС – «удовлетворительно» <i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и итоговая оценка БРС – «удовлетворительно»	<i>нные критерии:</i> Итоговая оценка БРС – «хорошо» <i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и итоговая оценка БРС – «хорошо»	<i>енные критерии:</i> Итоговая оценка БРС – «удовлетворительно» <i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и итоговая оценка БРС – «отлично»
------	--	--------------------	---	--	---

**ОПК-9** - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> Иметь представление о закономерностях функционирования отдельных органов и систем организма человека  <b>2. Уметь:</b> Иметь начальные навыки анализа и оценки физиологического состояния организма  <b>3. Владеть:</b> Владеть начальными навыками получения информации для проведения оценки физиологического состояния организма	вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<i>Количественные критерии:</i> оценка тестирования – «удовлетворительно»  <i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и оценка коллоквиума – «удовлетворительно»	<i>Количественные критерии:</i> оценка тестирования – «хорошо»  <i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и оценка коллоквиума – «хорошо»	<i>Количественные критерии:</i> оценка тестирования – «отлично»  <i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и оценка коллоквиума – «отлично»
Результату	<b>1. Знать:</b>	Балльно-	<i>Количествен</i>	<i>Количестве</i>	<i>Количеств</i>

ющий	<p>Знать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма человека</p> <p><b>2. Уметь:</b> Уметь анализировать и оценивать физиологическое состояние организма</p> <p><b>3. Владеть:</b> основными методами получения информации для проведения оценки физиологического состояния</p>	рейтинговая оценка	<p><i>ные критерии:</i> Итоговая оценка БРС – «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и итоговая оценка БРС – «удовлетворительно»</p>	<p><i>нные критерии:</i> Итоговая оценка БРС – «хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и итоговая оценка БРС – «хорошо»</p>	<p><i>енные критерии:</i> Итоговая оценка БРС – «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практическими навыками и итоговая оценка БРС – «отлично»</p>
------	---	--------------------	--	---	--

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Иметь представление об основных критериях здорового образа жизни и факторах риска</p> <p><b>2. Уметь:</b> Иметь начальные навыки выделения этих критериев и факторов</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть начальными навыками просвещения и пропаганды здорового образа жизни</p>	вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> оценка тестирования – «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и оценка коллоквиума – «удовлетворительно»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> оценка тестирования – «хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и оценка коллоквиума – «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> оценка тестирования – «отлично»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практическими навыками и оценка коллоквиума – «отлично»</p>
Результату	<b>1. Знать:</b>	Балльно-	<i>Количествен</i>	<i>Количестве</i>	<i>Количеств</i>

ющий	<p>Знать основные критерии здорового образа жизни и факторы риска</p> <p><b>2. Уметь:</b> Уметь обосновывать эти критерии и факторы</p> <p><b>3. Владеть:</b> владеть навыками просвещения и пропаганды здорового образа жизни</p>	рейтинговая оценка	<p><i>ные критерии:</i> Итоговая оценка БРС – «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и итоговая оценка БРС – «удовлетворительно»</p>	<p><i>нные критерии:</i> Итоговая оценка БРС – «хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и итоговая оценка БРС – «хорошо»</p>	<p><i>енные критерии:</i> Итоговая оценка БРС – «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и итоговая оценка БРС – «отлично»</p>
------	--	--------------------	--	---	--

**ПК-21** - способность к участию в проведении научных исследований

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутой уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Иметь представление о методах научной работы в области физиологии</p> <p><b>2. Уметь:</b> Иметь начальные навыки формулирования научной проблемы и выбора методов для ее решения</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть начальными навыками экспериментальной работы, анализа и обработки данных, формулирования выводов</p>	вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> оценка тестирования – «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> о владение практически всеми навыками и оценка коллоквиума – «удовлетворительно»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> оценка тестирования – «хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и оценка коллоквиума – «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> оценка тестирования – «отлично»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> владение практически всеми навыками и оценка коллоквиума – «отлично»</p>
Результующий	<b>1. Знать:</b> знать методы научной	Балльно-рейтинговая	<i>Количественные</i>	<i>Количественные</i>	<i>Количественные</i>

	<p>работы в области физиологии</p> <p><b>2. Уметь:</b> Уметь сформулировать научную проблему и выбрать методы для ее решения</p> <p><b>3. Владеть:</b> владеть навыками экспериментальной работы, анализа и обработки данных, формулирования выводов</p>	оценка	<p><i>критерии:</i> Итоговая оценка БРС – «удовлетворительно» <i>Качественные критерии:</i> владение практически навыками и итоговая оценка БРС – «удовлетворительно»</p>	<p><i>критерии:</i> Итоговая оценка БРС – «хорошо» <i>Качественные критерии:</i> владение практически навыками и итоговая оценка БРС – «хорошо»</p>	<p><i>критерии:</i> Итоговая оценка БРС – «удовлетворительно» <i>Качественные критерии:</i> владение практически навыками и итоговая оценка БРС – «отлично»</p>
--	--	--------	---	---	---

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

##### 4.3.1. Вопросы к зачету

Зачет по дисциплине нормальная физиология выставляется на основании положительных результатов сдачи трех коллоквиумов в осеннем семестре.

##### *Пример вопросов по теме Физиология возбудимых тканей*

1. Понятия возбудимость и раздражимость, возбудимые и невозбудимые ткани. Раздражители: определение, их виды, характеристика. Открытие животного электричества. Мембранный потенциал покоя: его схема, параметры, механизм формирования.
2. Потенциал действия: понятие, схема потенциала действия (фазы), его параметры, механизм возникновения. Восстановительный период.
3. Фазовые изменения возбудимости ткани во время ее возбуждения - потенциала действия (график), их механизм. Сравнительная характеристика локального потенциала и потенциала действия. Закон “все или ничего”.
4. Критерии для оценки возбудимости ткани. Явление аккомодации возбудимой ткани. Лабильность: понятие, мера лабильности, факторы ее определяющие, схема эксперимента для определения лабильности нерва, синапса и мышцы.
5. Действие постоянного тока на ткань: полярный закон и опыты его доказывающие, механизм действия постоянного тока, электрон, катодическая депрессия.
6. Нервное волокно: функциональное значение отдельных структурных элементов, классификация нервных волокон, механизм проведения возбуждения по мякотным и безмякотным волокнам, закономерности проведения возбуждения по нервному волокну и опыты их доказывающие.
7. Нервно-мышечный синапс: доказательства его наличия, назначение отдельных структурных элементов, механизм проведения возбуждения, особенности проведения в синапсе по сравнению с нервным волокном и опыты, их доказывающие.
8. Скелетная мышца: значение отдельных структурных элементов мышечного волокна, понятие о структурной и функциональной единице изолированной мышцы и двигательного аппарата организма, классификация двигательных единиц, физиологические свойства скелетной мышцы и ее функции.

9. Механизм сокращения и расслабления скелетной мышцы: значение потенциала действия ионов кальция, тропонина и тропомиозина, миозиновых мостиков, АТФ.
10. Типы мышечных сокращений. Одиночное сокращение изолированной мышцы: его фазы, факторы, влияющие на силу сокращения. Энергетическое обеспечение сокращения и расслабления мышц. Коэффициент полезного действия мышцы.
11. Тетаническое сокращение изолированной мышцы: понятие о тетанусе, механизм, факторы, влияющие на величину тетануса, оптимум и пессимум частоты раздражения. Механизм тетануса в естественных условиях. Работа скелетной мышцы, ее утомление.
12. Гладкая мышца: значение для организма, функциональная единица, отличия потенциала покоя и потенциала действия от таковых скелетной мышцы, свойства.
13. Рецептор: понятие, функция, классификация рецепторов, свойства и их особенности, механизм возбуждения первичных и вторичных рецепторов, регуляция функции рецепторов.

## **Практические задания**

### *Ситуационные задачи по теме Физиология возбудимых тканей*

**Задача 1** Тетродотоксин — яд, блокирующий натриевые каналы. Как изменится величина МПП под влиянием этого яда?

**Задача 2** Что покажет гальванометр после прокола микроэлектродом мембраны возбудимой клетки сразу и при его введении в глубь клетки?

**Задача 3** Почему токи УВЧ, применяемые в клинике для физиотерапевтических процедур, не вызывают болевого эффекта при прохождении их через ткани?

**Задача 4** Как изменится МПП, если заблокировать работу Na-K-зависимой АТФазы?

**Задача 5** Препарат этилендиаминтетраамоний связывает в живых тканях ионы кальция. В экспериментальных условиях в область нервно-мышечного синапса у лягушки ввели этилендиаминтетраамоний. Как изменится процесс проведения возбуждения в синапсе?

**Задача 6** Как изменится МПП, если поток натрия внутрь клетки увеличится, а количество калия останется прежним?

**Задача 7** В эксперименте воздействие химического вещества на нервно-мышечные синапсы привело к прекращению передачи возбуждения с нерва на скелетную мышцу. Введение в указанную область ацетилхолина не восстанавливает проведение возбуждения через синапс. Введение фермента ацетилхолинэстеразы восстановило проведение возбуждения. Перечислите возможные механизмы прекращения проведения возбуждения в синапсе и каков механизм действия изучаемого вещества на нервно-мышечный синапс?

**Задача 8** Известно, что вокруг клеточных мембран возбудимых тканей существует неравномерное распределение ионов. Экспериментально увеличивали градиент концентрации снаружи и внутри возбудимой клетки отдельно для ионов Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>, Cl<sup>-</sup> и Ca<sup>++</sup>. Как изменится величина МПП и потенциала действия (ПД) при увеличении градиента концентрации отдельно для ионов: 1) Na<sup>+</sup>; 2) K<sup>+</sup>; 3) Cl<sup>-</sup>; 4) Ca<sup>++</sup>?

**Задача 9** Как изменится кривая ПД при замедлении процесса инактивации натриевых каналов?

**Задача 10** Почему гиперполяризация мембраны приводит к снижению возбудимости?



- Задача 11** Что произойдет с нервной клеткой, если ее обработать цианидами, которые блокируют работу дыхательных ферментов и прекращают окислительные процессы, необходимые для ресинтеза АТФ?
- Задача 12** Может ли какое-либо вещество повлиять на состояние нервной клетки, если это вещество не способно пройти через клеточную мембрану?
- Задача 13** Почему возбуждение, переходя в участок, соседний с возбудимым, не возвращается в уже пройденную точку?
- Задача 14** Чему равно время синаптической задержки в электрическом синапсе?
- Задача 15** Где в первую очередь происходит утомление в нервно-мышечном препарате и как это доказать?
- Задача 16** Почему возбудимость нервных волокон выше, чем мышечных?
- Задача 17** Лабильность, или функциональная подвижность, является важной характеристикой возбудимых тканей. Экспериментально была исследована лабильность возбудимых тканей лягушки: седалищного нерва, состоящего из миелиновых волокон, одного из симпатических нервов, состоящего из безмиелиновых волокон, нервно-мышечных синапсов и икроножной мышцы. У каких исследованных образований лабильность выше или ниже и почему?
- Задача 18** Какой параметр используют как меру лабильности?
- Задача 19** Аборигены Южной Америки широко использовали яд кураре. На чем основан механизм его действия?
- Задача 20** Суммация одиночных мышечных сокращений является одним из основных свойств мышечной ткани. В экспериментальных условиях изучали способность скелетной мышцы, отрезка кишки и сердца к суммации с помощью нанесения на эти органы двух последовательных раздражений. Какие условия надо выполнить, чтобы добиться суммации одиночных сокращений?
- Задача 21** Почему при суммации одиночных сокращений увеличивается амплитуда сокращения?
- Задача 22** Какие виды мышц не способны к суммации одиночных сокращений и почему это происходит?
- Задача 23** При каких условиях повторяющиеся ритмические раздражения вызывают зубчатый тетанус, гладкий тетанус, оптимум и пессимум скелетной мышцы?
- Задача 24** Гладкие мышцы имеют ряд физиологических особенностей по сравнению со свойствами скелетных мышц. В ходе эксперимента из стенки кишечника и стенки артерии мышечного типа животного было выделено по фрагменту (длиной 2 см и шириной 2 см), содержащему гладкомышечные волокна. Третий фрагмент такого же размера был выделен из скелетной мышцы. Внешне мало отличающиеся друг от друга мышечные фрагменты поместили в камеру с физиологическим раствором, что обеспечивало условия для их жизнедеятельности в течение некоторого времени. Как различить принадлежность фрагментов мышечной ткани по их функциональным свойствам?
- Задача 25** Как с помощью раздражения фрагментов мышечной ткани можно отличить мышечную ткань внутренних органов от скелетной мышцы?
- Задача 26** Поддержание постоянства ионного состава в возбудимых тканях необходимо для их нормального функционирования. Отсутствие солей кальция в питьевой воде и пище у населения приводит к нарушению функций скелетной

мускулатуры. Обследование населения показало, что даже практически здоровые люди жаловались на повышенную мышечную утомляемость и недостаточную физическую силу. Какова роль ионов кальция в механизме мышечного сокращения?

**Задача 27** Почему недостаток кальция в организме сопровождается повышенной физической утомляемостью и недостаточной физической силой у людей?

**Задача 28** При раздражении нервно-мышечного препарата мышца доведена до утомления. Что произойдет, если в это время подключить раздражение мышцы?

**Задача 29** Мышца сокращается тетанически под влиянием непрямого раздражения через нерв. Как изменится ритм ее сокращения, если в перфузируемый раствор ввести атропин?

**Задача 30** При перерезке двигательного нерва мышца, которую он иннервировал, — атрофируется. Чем это можно объяснить?

#### 4.3.2. Вопросы к экзамену

1. Понятия возбудимость и раздражимость, возбудимые и невозбудимые ткани. Раздражители: определение, их виды, характеристика. Открытие животного электричества. Мембранный потенциал покоя: его схема, параметры, механизм формирования.
2. Потенциал действия: понятие, схема потенциала действия (фазы), его параметры, механизм возникновения. Восстановительный период.
3. Фазовые изменения возбудимости ткани во время ее возбуждения - потенциала действия (график), их механизм. Сравнительная характеристика локального потенциала и потенциала действия. Закон "все или ничего".
4. Критерии для оценки возбудимости ткани. Явление аккомодации возбудимой ткани. Лабильность: понятие, мера лабильности, факторы ее определяющие, схема эксперимента для определения лабильности нерва, синапса и мышцы.
5. Действие постоянного тока на ткань: полярный закон и опыты его доказывающие, механизм действия постоянного тока, электрон, катодическая депрессия.
6. Нервное волокно: функциональное значение отдельных структурных элементов, классификация нервных волокон, механизм проведения возбуждения по мякотным и безмякотным волокнам, закономерности проведения возбуждения по нервному волокну и опыты их доказывающие.
7. Нервно-мышечный синапс: доказательства его наличия, назначение отдельных структурных элементов, механизм проведения возбуждения, особенности проведения в синапсе по сравнению с нервным волокном и опыты, их доказывающие.
8. Скелетная мышца: значение отдельных структурных элементов мышечного волокна, понятие о структурной и функциональной единице изолированной мышцы и двигательного аппарата организма, классификация двигательных единиц, физиологические свойства скелетной мышцы и ее функции.
9. Механизм сокращения и расслабления скелетной мышцы: значение потенциала действия ионов кальция, тропонина и тропомиозина, миозиновых мостиков, АТФ.
10. Типы мышечных сокращений. Одиночное сокращение изолированной мышцы: его фазы, факторы, влияющие на силу сокращения. Энергетическое обеспечение сокращения и расслабления мышц. Коэффициент полезного действия мышцы.
11. Тетаническое сокращение изолированной мышцы: понятие о тетанусе, механизм, факторы, влияющие на величину тетануса, оптимум и пессимум частоты раздражения. Механизм тетануса в естественных условиях. Работа

- скелетной мышцы, ее утомление. 12. Гладкая мышца: значение для организма, функциональная единица, отличия потенциала покоя и потенциала действия от таковых скелетной мышцы, свойства.
13. Рецептор: понятие, функция, классификация рецепторов, свойства и их особенности, механизм возбуждения первичных и вторичных рецепторов, регуляция функции рецепторов.
14. Гормоны: классификация, физиологические особенности действия, физиологическая роль гормонов, механизм действия, превращение гормонов в процессе их действия.
15. Общие принципы (различные уровни) регуляции функций эндокринных желез, экспериментальные доказательства влияния гипофиза на другие железы, схема прямых (гипоталамус, гипофиз, другие железы) и обратных отрицательных связей, роль нервной системы.
16. Гормональная регуляция обмена глюкозы. Функциональная система, поддерживающая уровень глюкозы в крови. 4. Роль гормонов в регуляции водно-солевого обмена. Гормоны и адаптация в условиях окружающей среды. Понятие о стрессе (Г.Селье). 5. Роль гормонов передней, средней и задней долей гипофиза в регуляции функций организма. 6. Щитовидная железа: регуляция образования и транспорт иодированных гормонов, роль иодированных гормонов и кальцитонина.
17. Роль гормонов коркового и мозгового слоев надпочечников и механизмы регуляции их образования.
18. Интегрирующая роль ЦНС в организме, функции ЦНС, принципы, механизмы регуляции. Единство и особенности нервной и гуморальной регуляции функций. Нервизм (Декарт, И.М.Сеченов, С.П.Боткин, И.П.Павлов). Виды влияния нервной системы на органы и ткани.
19. Типы регуляции. Рефлекс. Универсальность и приспособленный характер изменчивости рефлекса, развитие концепции, рефлекс (Декарт, И.М.Сеченов, И.П.Павлов, П.К.Анохин).
20. Схема рефлекторной дуги соматического и вегетативного рефлексов. Общая схема функциональной системы регуляции констант организма (по П.К.Анохину).
21. Нейроны ЦНС: классификация, их функциональные структуры, величина потенциала покоя и потенциала действия. Классификация синапсов ЦНС, физиологическая оценка синапсов разных классов, медиаторы синапсов ЦНС и их функциональное значение.
22. Механизм возбуждения нейронов ЦНС: реакция нейрона на одиночный импульс и серию импульсов, возбуждающий постсинаптический потенциал (ВПСП) и его свойства, роль кальция, место возникновения ВПСП и потенциала действия, роль дендритов.
23. Особенности распространения возбуждения в ЦНС, их причины, экспериментальные доказательства, клинические аспекты.
24. Свойства нервных центров, экспериментальные доказательства, клинические аспекты. Методы исследования ЦНС.
25. Процессы торможения в ЦНС: экспериментальные данные (И.М.Сеченов, Гольц, Мегун), механизм постсинаптического и пресинаптического торможений, их разновидности (показать с помощью схемы), значение торможения.
26. Координационная деятельность ЦНС: понятие о координации, что лежит в ее основе, факторы координации, примеры, их иллюстрирующие, принципы. Понятие о сегментарном и надсегментарном принципе деятельности нервных центров.
27. Роль спинного мозга в регуляции функций организма: вегетативные и соматические центры и их значение. Состояние тонуса мышц спинального животного. Спинальный шок. Значение афферентной и эфферентной импульсации.

28. Соматические рефлексы спинного мозга: их характеристика, классификация по характеру ответной реакции (рефлексогенные зоны и функциональное значение каждого из рефлексов), механизм шагательного рефлекса (схема).
29. Продолговатый мозг и мост: центры и соответствующие им рефлексы, их отличия от рефлексов спинного мозга, состояние мышечного тонуса бульбарного животного, схема, объясняющая механизм его происхождения.
30. Средний мозг: основные структуры и их функции, статические и статокинетические рефлексы и опыты, их доказывающие (Магнус). Состояние мышечного тонуса мезенцефального животного, схема, объясняющая механизм его регуляции. Функции черной субстанции.
31. Ретикулярная формация: расположение в ЦНС, связи ее ядер, особенности свойств нейронов, восходящие влияния ретикулярной формации и опыты, их доказывающие, типы вызванных ответов.
32. Нисходящие влияния ретикулярной формации и опыты, их доказывающие. Схема, отражающая участие ретикулярной формации в регуляции мышечного тонуса.
33. Мозжечок: афферентные и эфферентные связи, роль мозжечка в регуляции тонуса мышц в обеспечении двигательной активности.
34. Промежуточный мозг: структуры и их функции. Пирамидная и экстрапирамидная системы: главные структуры функции. Стриопалидарная система, и ее функции.
35. Лимбическая система: структуры и их связи, ее роль в регуляции вегетативных функций, в формировании мотиваций и осуществлении эмоциональных и поведенческих приспособительных реакций, в процессах памяти.
36. Функции новой коры, функциональное значение первой и второй соматосенсорных зон, моторные зоны коры больших полушарий (их локализация и функциональное значение). Полифункциональность корковых областей, функциональная пластичность коры.
37. Вегетативная нервная система: функциональные отличия от соматической нервной системы, особенности симпатического и парасимпатического отделов, синергизм и относительный антагонизм - их влияния, механизм передачи возбуждений в вегетативных ганглиях и на рабочий орган (виды рецепторов, медиаторы).
38. Роль различных отделов ЦНС в регуляции вегетативных функций: спинной, продолговатый и промежуточный мозг, лимбическая система, мозжечок, кора больших полушарий. Афферентное звено вегетативной нервной системы и его значение в регуляции функций внутренних органов.
39. Сердце: функция, назначение предсердия, желудочков и клапанного аппарата, цикл сердечной деятельности (фазы и их продолжительность, состояние клапанов в каждую фазу, давление в полостях сердца, направление движения крови).
40. Физиологические свойства сердечной мышцы (рабочего миокарда) и их особенности по сравнению со скелетной мышцей, их происхождение и значение.
41. Автоматия сердца: определение, доказательство существования, проводящая система и ее функции, механизм автоматии, градиент автоматии и его доказательство. Экстрасистолы: понятие, виды, причины их возникновения. Понятие об искусственных водителях ритма сердца.
42. Электрокардиография: определение, схема ЭКГ, зарегистрированной во втором стандартном отведении, генез зубцов, сегментов и интервалов, их параметры, значение ЭКГ для клиники.
43. Электрокардиография: понятие, дипольная концепция, векторы ЭДС сердца, отведения ЭКГ, оси отведения и их направление. Электрическая ось сердца и варианты ее положения. Векторкардиография (понятие, схема ВКГ).

44. Фонокардиография: происхождение тонов сердца, ФКГ в сопоставлении с ЭКГ, клиническое значение этой методики. Принцип метода фазового анализа сердечного цикла (на примере сопоставления ЭКГ, ФКГ, СФГ - сфигмограммы).
45. Минутный объем сердца: понятие, величина, факторы, на него влияющие, исследования с помощью методики Фика (описать методику, произвести расчеты). Сердечный индекс, индекс выброса (фракция выброса), индекс кровоснабжения.
46. Регуляция деятельности сердца блуждающим и симпатическим нервами: открытие влияний этих нервов, виды влияний, механизмы (медиаторы, рецепторы ганглиев и клеток-эффекторов). Тонус центров блуждающего и симпатического нервов (доказательство, значение).
47. Интракардиальная регуляция деятельности сердца: миогенная регуляция, внутрисердечная нервная система, ее схема и опыты, ее доказывающие. Гуморальные механизмы, корковые влияния.
48. Гемодинамика: основные законы и их математическое выражение, функциональная классификация кровеносных сосудов, изменение площади поперечного сечения, сопротивления, кровяного давления и скорости кровотока по ходу сосудистого русла (аорта, капилляры, вены) - схемы.
49. Давление крови в артериях: причины, характер, показатели (аорта, полые вены, капилляры). Сфигмограмма: схема и ее анализ, значение для клиники. Пульсовая волна: понятие, скорость распространения у лиц различных возрастов.
50. Движение крови по артериям: виды, показатели, факторы, их определяющие (иллюстрация соответствующими опытами), формула для расчета среднего артериального давления, волны кривой артериального давления, записанного прямым методом.
51. Движение крови по капиллярам: параметры капилляров, давление и скорость кровотока в них, механизмы обмена веществ между кровью и тканями, понятие о "дежурных" капиллярах. Рабочая гиперемия (механизм, значение).
52. Движение крови по венам: причины, скорость, венозное давление. Депо крови. Венозный возврат и сердечный выброс. Лимфатическая система: ее характеристика, состав и количество лимфы, механизм ее образования, значение лимфотока, причины движения лимфы.
53. Нервная регуляция сосудистого тонуса: отделы сосудистой системы, подвергающиеся регуляторным влияниям, сосудодвигательный центр, вазоконстрикция (открытие, нервы, механизм, медиаторы, рецепторы), вазодилатация: нервы, медиаторы, рецепторы.
54. Гуморальная регуляция сосудистого тонуса. Базальный тонус и его компоненты, доля участия его в общем тонусе сосудов. Особенности регионального кровообращения: легочного, коронарного, мозгового, печеночного, почечного, кожного.
55. Рефлекторная регуляция системного артериального давления - механизмы быстрого реагирования: аортальная и синокаротидная рефлексогенные зоны (схема рефлекторной дуги с синокаротидной зоны, кривая опыта с раздражением депрессорного и блуждающего нервов), хеморецептивные рефлексы с этих зон.
56. Значение барорецептивных (коронарной, легочной, устья полых вен и правого предсердия) и волюморецептивных предсердных рефлексогенных зон в регуляции системного кровяного давления. Сопряженные сердечно-сосудистые рефлексы (понятие, примеры).
57. Регуляция системного артериального давления - механизмы небыстрого реагирования: роль трансапиллярного перехода воды, базального тонуса, ренин-ангиотезиновой системы. Понятие о механизме медленного реагирования.

58. Характеристика функциональной системы, поддерживающей уровень системного артериального давления, ее схема. Роль аортальной рефлексогенной зоны (схема рефлекторной дуги) как один из примеров регуляции системного артериального давления.
59. Кровь как составная часть внутренней среды организма. Понятие о внутренней среде организма. Гомеостазис. Понятие о системе крови (Г.Ф.Ланг). Функции крови. Количество крови в организме и методы его определения.
60. Состав крови: показатель гематокрита, форменные элементы и их количество. Состав плазмы. Функции составных частей плазмы (белков, солей, отдельных ионов и других компонентов).
61. Основные физико-химические константы крови, их показатели, факторы, на них влияющие, значение поддержания их постоянства. Буферные системы крови. Понятие о щелочном резерве.
62. Эритроциты: количество, методы подсчета, функции. Осмотическая стойкость. Гемолиз и его виды. Понятие об эритроците. Нервная и гуморальная регуляция эритропоэза. Тромбоциты: количество, функции.
63. Гемоглобин: свойства, соединения гемоглобина, количество Hb, методы его определения. Цветовой показатель: понятие, формула расчета, значение для клиники. Лейкоциты: количество, методы подсчета, лейкоцитарная формула, функции различных видов лейкоцитов. Физиологический лейкоцитоз: понятие, виды. Нервная и гуморальная регуляция лейкопоэза.
64. Понятие о группах крови и системах групповых антигенов. Группы крови систем АВО: открытие, сочетания агглютининов и агглютиногенов этой системы в крови людей, их стандартные обозначения. Правила переливания крови. Основные требования к кровозаменяющим растворам.
65. Группы крови систем Rh-Нс: открытие, антигенный состав, значение для клиники. Краткая характеристика других систем антигенов (M, N, S, P и др.). Понятия о лейко- и тромбоцитарных антигенах
66. Понятие о системе РАСК. Свертывание крови: понятие, ферментативная теория (Шмидт, Моравиц), три группы факторов, свертывания. Предфаза (первичный или сосудистотромбоцитарный гемостаз): последовательность процессов, роль тромбоцитов, оценка состояния системы первичного гемостаза.
67. Вторичный (коагуляционный) гемостаз: последовательность процессов (3 фазы, факторы, участвующие в каждой фазе, схема, отражающая процесс взаимодействия этих факторов), оценка состояния системы вторичного гемостаза. Рефракция сгустка.
68. Послефаза процесса свертывания крови: рефракция сгустка и фибринолиза. Три фазы фибринолиза. Противосвертывающая система: понятие, первичные и вторичные антикоагулянты. Регуляция процессов свертывания крови.
69. Дыхание: определение, значение, 5 этапов дыхательного процесса. Понятие о внешнем дыхании. Функциональное значение легкого, воздухоносных путей и грудной клетки в процессе дыхания. Негазообменные функции легких.
70. Отрицательное давление в плевральной щели: понятие об отрицательном давлении, его величина, происхождение, значение.
71. Механизм вдоха и выдоха: причины расширения грудной клетки и легкого и поступления воздуха в альвеолы при вдохе; причины уменьшения объема грудной клетки и легкого и выход воздуха из легкого в атмосферу при выдохе.
72. Вентиляция легких: легочные объемы и емкости (понятия, показатели), минутный объем воздуха - МОВ, максимальная вентиляция легких - МВЛ (что отражает МВЛ). Состав атмосферного, выдыхаемого и альвеолярного воздуха.
73. Газообмен между альвеолярным воздухом и кровью: движущая сила газов и принцип ее расчета, показатели парциального давления O<sub>2</sub> и CO<sub>2</sub> в альвеолярном воздухе и напряжения этих газов в артериальной венозной крови и в тканях. Факторы, способствующие газообмену в легком.

74. Транспорт O<sub>2</sub> кровью: соединения и количество O<sub>2</sub>, содержащегося в артериальной и венозной крови, анализ кривой, образования и диссоциации оксигемоглобина и факторы, на них влияющие (анализ кривой). Значение гемоглобина.
75. Транспорт CO<sub>2</sub> кровью: соединения и количество CO<sub>2</sub>, содержащегося в артериальной и венозной крови, напряжение CO<sub>2</sub> в артериальной и венозной крови и в тканях. Газообмен между кровью и тканями: движущая сила, вспомогательные факторы. 76. Общая схема процессов газообмена между кровью и тканями, кровью и альвеолярным воздухом (химические и физические процессы).
77. Структурно-функциональная характеристика дыхательного центра: локализация (по экспериментальным данным), нейронная организация дыхательного центра, автоматия и ее доказательство - И.М.Сеченов, Эдриан; ее происхождение.
78. Рефлекторная саморегуляция вдоха и выдоха: роль блуждающих нервов (рефлексы Геринга-Брейера) и проприорецепторов дыхательных мышц (экспериментальные доказательства), схема саморегуляции вдоха и выдоха.
79. Гуморальная регуляция интенсивности дыхания и опыты, ее доказывающие (опыты Фредерика, Холдейна, Гейманса).
80. Особенности дыхания и его регуляция при мышечной работе, при пониженном и повышенном атмосферном давлении. Гипербарическая оксигенация. Искусственное дыхание.
81. Характеристика функциональной системы, поддерживающей постоянство газового состава крови и ее схема.
82. Обмен веществ: понятие о животном организме и обмене веществ, ассимиляция, анаболизм и диссимиляция - катаболизм (их характеристика, значение, соотношение, отличия гидролиза от диссимиляции), понятие о питательных веществах, их значение. 2. Обмен белков: значение белков для организма, биологическая ценность различных белков, распад белков в организме при полном голодании, коэффициент изнашивания, белковый минимум, белковый оптимум, соотношение между расходом и поступлением белка в организм, регуляция белкового обмена.
83. Обмен жиров: значение жиров для организма, биологическая ценность различных жиров и профилактика сердечно-сосудистых заболеваний, потребность организма в жирах, регуляция обмена жиров. Последствия избыточного и недостаточного поступления их в организм.
84. Обмен углеводов: значение углеводов для организма, биологическая ценность различных углеводов, потребность организма в углеводах, регуляция обмена углеводов, последствия избыточного и недостаточного поступления их в организм.
85. Характеристика функциональной системы, поддерживающей уровень глюкозы в крови и ее схема. Регуляция уровня глюкозы в крови.
86. Обмен солей: значение минеральных веществ для организма, потребность в солях, опасность избыточного потребления поваренной соли. Обмен воды: значение воды для организма, биологическая ценность различной воды, потребность организма в воде, регуляция водно-солевого обмена.
87. Обмен энергии в организме: источник энергии, значение энергии, понятие об основном и рабочем обмене, их показатели, факторы, на них влияющие.
88. Принципы исследования прихода энергии в организм по приходу питательных веществ в эксперименте и по таблицам, физический и физиологический калорический коэффициенты питательных веществ. Физическая калориметрия: принцип метода, формула расчета тепла, содержащегося в пищевом продукте.
89. Принципы исследования расхода энергии организмом (два основных способа

и их обоснование). Значение показателей газообмена, дыхательного коэффициента и калорического эквивалента кислорода, принцип расчета расхода энергии по этим показателям.

90. Питание: физиологические нормы питания различных профессиональных групп, основные требования к составлению пищевого рациона и режиму приема пищи, усвояемость пищи, правило изодинамии питательных веществ и его критика. Общебиологическая характеристика витаминов.

91. Терморегуляция: значение постоянства температуры внутренней среды организма, температура различных участков кожных покровов и внутренних органов человека, виды терморегуляции, физические и физиологические механизмы теплоотдачи, нейрогуморальные механизмы терморегуляции.

92. Терморегуляция: пойкило-, гомой- и гетеротермия, роль отдельных органов в теплопродукции, характеристика функциональной системы, поддерживающей постоянство температуры внутренней среды организма и ее схема.

93. Значение выделения для организма, роль различных органов в выполнении выделительной функции. Структурно-функциональная характеристика почки: функциональная единица почки, особенности ее кровоснабжения, функции почек.

94. Процессы, обеспечивающие мочеобразование в различных отделах нефрона и их механизмы.

95. Роль почечных клубочков в мочеобразовании, факторы, определяющие процесс фильтрации и опыты, их доказывающие, состав первичной мочи, ее объем, исследование величины клубочковой фильтрации с помощью определения клиренса (коэффициента очищения).

96. Роль проксимальных извитых канальцев в процессе мочеобразования: реабсорбция (реабсорбируемые вещества, механизм реабсорбции отдельных веществ, объем реабсорбции, пороговые и беспороговые вещества); секреция (секретируемые вещества, механизм секреции).

97. Значение петли Генле в транспорте веществ в нефроне, механизм создания высокого осмотического давления в мозговом слое почки и его значение для осуществления выделительной функции почки (поворотнo-противоточная система почки).

98. Значение дистальных извитых канальцев и собирательных трубок нефрона в формировании конечной мочи, секреция и реабсорбция электролитов, воды и мочевины (кругооборот ее), гормональный механизм регуляции этих процессов.

99. Роль почек в поддержании физиологических констант: механизм регуляции осмотического давления, объема жидкости в организме, содержания электролитов, артериального давления.

100. Нервная и гормональная регуляция выделительной функции почек и опыты, ее доказывающие.

101. Состав и количество конечной мочи, сравнение ее состава с первичной мочой, плазмой крови и потом. Регуляция потоотделения. Роль почки в регуляции кислотно-основного состояния организма.

102. Характеристика функциональных систем, обеспечивающих для организма постоянство осмотического давления и кислотно-основного состояния крови и их схемы.

103. Общая характеристика пищеварительной системы: значение пищеварения для организма, сущность пищеварения, пищеварительные и не пищеварительные функции, общие закономерности деятельности пищеварительной системы, типы пищеварения.

104. Пищеварение в полости рта: состав и количество слюны, пищеварительные и непищеварительные ее функции, механизм образования, приспособительный характер работы слюнных желез, регуляция слюноотделения. Рефлекторная дуга слюноотделительного рефлекса. Механизм глотания.

105. Пищеварение в желудке: состав и количество желудочного сока, функции



- различных составных частей желудочного сока (ферментов, слизи, соляной кислоты), особенности сока фундального и пилорического отделов желудка.
106. Пищеварение в желудке: приспособительный характер желудочной секреции, фазы желудочной секреции и нейрогуморальные механизмы их регуляции. Моторика желудка и ее регуляция, переход химуса из желудка в 12-ти перстную кишку.
107. Пищеварение в 12-ти перстной кишке: общая характеристика, роль поджелудочной железы в пищеварении (состав, количество, ферменты сока поджелудочной железы), регуляция панкреатической секреции.
108. Печень: ее роль в пищеварении (состав желчи, ее значение, регуляция желчеобразования и желчевыделения), не пищеварительные функции печени.
109. Пищеварение в тонкой кишке: количество, состав и значение различных фракций пищеварительного сока тонкой кишки, регуляция ее секреции, полостное и мембранное пищеварение (доказательство, механизм). Виды сокращений тонкой кишки и их регуляция.
110. Пищеварение в толстой кишке: отделы толстой кишки и их иннервация, переход химуса из тонкой кишки в толстую кишку, количество, состав и значение сока толстой кишки, значение микрофлоры, моторика и ее регуляция.
111. Всасывание в желудочно-кишечном тракте: интенсивность всасывания в различных отделах, механизмы всасывания и опыты, их доказывающие; регуляция всасывания.
112. Физиологические основы голода и насыщения. Периодическая деятельность желудочно-кишечного тракта. Пептиды желудочно-кишечного тракта и их значение. Механизмы активного выбора пищи и биологическое значение этого факта.
113. Анализаторы (И.П. Павлов): понятие, классификация анализаторов, три отдела анализаторов и их значение, понятие об органах чувств, значение внешних анализаторов.
114. Свойства анализаторов и приспособление организма в окружающей среде, критерии для оценки чувствительности анализаторов к адекватным раздражителям.
115. Кодирование информации в анализаторах: понятие о кодировании, коды нервной системы, кодирование в рецепторах (кодируемые характеристики раздражителей, механизм), кодирование в проводниковом и в корковом (центральном) отделах анализаторов. Механизм узнавание предметов и явлений, формирование образов впервые наблюдаемых предметов.
116. Зрительный анализатор: назначение основных структурных элементов глаза: механизм приспособления глаза к ясному видению в условиях изменения расстояния до объекта, при перемещении предмета или появления его в новом участке поля зрения, при фиксации взора на неподвижном предмете.
117. Механизм приспособления глаза к ясному видению в условиях различной освещенности, при рассматривании крупных объектов и их деталей, при изменении длины световой волны (цветовое зрение). Аномалии рефракции глаза. Проводниковый и корковый отделы зрительного анализатора.
118. Слуховой анализатор: назначение основных структурных элементов, воспринимаемые характеристики звука, механизм восприятия различной высоты и силы звука, микрофонный эффект улитки, определение местоположения источника звука (опыт).
119. Вестибулярный анализатор: роль основных структурных элементов в оценке положения тела в пространстве и при его перемещении, схема рефлекторной дуги, отражающая роль вестибулярного аппарата в регуляции мышечного тонуса.
120. Тактильный и температурный анализаторы: структурно-функциональная их характеристика, значение.
121. Ноцицепция: биологическое значение боли, проекционные и отраженные

боли, ноцицептивная и антиноцицептивная системы.

122. Обонятельный и вкусовой анализаторы: их значение; периферические, проводниковые и центральные отделы этих анализаторов.

123. Двигательный (кинестетический) анализатор: общая характеристика, роль в регуляции мышечного тонуса и осуществлении шагательного рефлекса (схема, уровень спинного мозга).

124. Внутренние (висцеральные) анализаторы: классификация, роль в поддержании гомеостаза, в регуляции функции внутренних органов.

125. Высшая нервная деятельность (ВНД): понятие, особое значение учения о ВНД для клиники, развитие представления о ВНД (Гольц, И.М.Сеченов, И.П.Павлов, Э.А.Асратян, П.К.Анохин - схема "поведенческой" функциональной системы. Методики изучения ВНД.

126. Классификация условных рефлексов и их характеристика. Причины более совершенного приспособления организма в окружающей среде с помощью условных рефлексов. Импринтинг: понятие, формы, отличительные особенности.

127. Научение: понятия, научение в фило- и онтогенезе, роль отдельных структур мозга, основные формы научения.

128. Виды и механизмы памяти; мгновенная, кратковременная и долговременная память, и опыты их доказывающие. Механизм образования условных рефлексов, схема, ее иллюстрирующая. "Замыкание" временной связи.

129. Учение И.П.Павлова о торможении условных рефлексов: виды торможения, условия их возникновения, примеры; механизм, биологическое значение.

130. Иррадиация и концентрация возбуждения при выработке условных рефлексов, их индукционные взаимодействия (опыты И.П.Павлова на собаках с касалками). Аналитико-синтетическая деятельность коры больших полушарий, динамический стереотип, условно-рефлекторное переключение.

131. Учение И.П.Павлова о типах ВНД: критерии типологических различий, методы определения типов, характеристика типов, роль генотипа и среды в формировании фенотипа.

132. Эмоции: определение, классификация, состояние организма во время эмоций; причины возникновения, значение. Роль эмоциональных напряжений в возникновении неврозов.

133. Кора головного мозга и внутренние органы: слово как лечебный и патогенный фактор (примеры), понятие о психосоматической медицине, механизм взаимодействия коры большого мозга и внутренних органов (кортиковисцеральные взаимоотношения). 134. Особенности ВНД человека: назвать, дать определение, охарактеризовать в сравнении с ВНД животных.

Осознаваемые и подсознательные реакции, и их значение. 135. Значение правого и левого полушарий в интегративной деятельности мозга. Сигнальные системы: понятие о первой и второй сигнальных системах человека, формирование их в онтогенезе, развитие второй сигнальной системы в антропогенезе, взаимоотношения первой и второй сигнальных систем.

136. Сон: определение, фазы, механизм, значение, виды, оценка глубины сна с помощью ЭЭГ (неглубокий, средней глубины и глубокий сон). Сновидения и факторы, побуждающие их возникновение. Физиологические основы гипнотических состояний, значение их для клиники.

137. Целенаправленное поведение: социально и биологически детерминированное поведение (мотивации), особенности труда в условиях современного производства, утомление и активный отдых (И.М.Сеченов), биоритмы и утомление. Классификация биоритмов, их устойчивость и изменчивость, десинхронозы.

138. Защитные системы организма и их проявления в различных условиях деятельности человека. Стресс, его стадии.

### 4.3.3. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильны е ответы	Сложность вопроса
Single Selection	Способность миокарда переходить в возбужденное состояние под действием раздражителя называется:	1. возбудимостью	1	
		2. раздражимостью		
		3. сократимостью		
		4. автоматией		
Multiple Selection	Паратгормон способствует:	1. понижению уровня Са в крови	2,3	
		2. повышению уровня Са в крови		
		3. повышению выделения фосфора с мочой		
		4. понижению выделения фосфора с мочой		

#### Тестовые задания

(максимальный балл – 30 б., каждое задание – 1 б., 1 ошибка – 0 б.)

#### ПРИМЕРЫ:

В левом желудочке открывается аортальный клапан при давлении:

1. более 25-30 мм рт. ст.
2. более 70-80 мм рт. ст.
3. более 120-130 мм рт. ст.

#### ЭТАЛОН ВЕРНЫХ ОТВЕТОВ

2. более 70-80 мм рт. ст.

### 4.3.4. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

В эксперименте воздействие химического вещества на нервно-мышечные синапсы привело к прекращению передачи возбуждения с нерва на скелетную мышцу. Введение в указанную область ацетилхолина не восстанавливает проведение возбуждения через синапс. Введение фермента ацетилхолинэстеразы восстановило проведение возбуждения. Перечислите возможные механизмы прекращения проведения возбуждения в синапсе и каков механизм действия изучаемого вещества на нервно-мышечный синапс?

*Возможными причинами прекращения перехода возбуждения с нерва на мышцу в синапсе могут быть: нарушение выделения медиатора ацетилхолина пресинаптической областью;*

*инактивация или блокада холинэргических рецепторов постсинаптической мембраны; ингибирование фермента, разрушающего ацетилхолин. При добавлении ацетилхолина нервно-мышечная передача не восстановилась, следовательно, дело не в недостаточном выделении медиатора. Добавление фермента холинэстеразы, расщепляющего ацетилхолин и освобождающего рецепторы постсинаптической мембраны для взаимодействия со следующими квантами медиатора, восстановило синаптическую передачу. Следовательно, изучаемое вещество является ингибитором холинэстеразы.*

#### **4.3.5. Устный опрос.**

Примером такого вопроса может служить фраза, предлагающая собеседнику вступить в диалог: «Расскажите, пожалуйста, в чем различие между возбудимостью и раздражимостью?»

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса по нормальной физиологии отражается в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. Здесь отражается информация по результатам тестирования и выставляются оценки коллоквиумов: по дисциплине нормальная физиология трижды в осеннем и четырежды в весеннем семестрах. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания – решение ситуационных задач по изучаемым темам нормальной физиологии);  
по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

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

Рубежная аттестация обучающихся по нормальной физиологии проводится преподавателем в целях подведения промежуточных итогов текущей успеваемости студентов, 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 «Нормальная физиология» в форме экзамена.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях, а также в форме внеаудиторного тестирования в АИС БРС.

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

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к экзамену по нормальной физиологии.

**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
2	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в вопросах и задачах по дисциплине
3	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4.	Тест	Проводится на практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем.	Фонд тестовых заданий

		Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	
5.	Экзамен	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента.	Комплект вопросов к экзамену

### Критерии и шкалы оценивания.

**Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)**

#### 1. 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 проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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

#### 2. Решение ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент	Отлично - 5

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, научно обосновывает свое мнение по освещаемым вопросам, аргументировано отстаивает свою точку зрения, свободно и уверенно применяет полученные знания на практике.	
Решение в целом правильное, аргументированное. Верно определены значимые обстоятельства. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студента, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент 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 - 0
Студент 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 - 0
Решение неверное или отсутствует.	Неудовлетворительно - 0

### 3. Практические занятия

Критерии оценки работы	Шкала оценивания	Итоговый балл
Активное участие в практическом занятии, самостоятельное решение кейсов, правильные ответы на поставленные вопросы, отсутствие ошибок в ответах	Высокий (отлично)	5
Активное участие в практическом занятии, дополнительные аргументы при решении кейсов, в целом правильные ответы, несущественные ошибки в ответах, неполнота отдельных ответов	Продвинутый (хорошо)	4
Пассивное участие в практическом занятии, в	Пороговый	3

целом правильные ответы при необходимости отвечать, отсутствие должной последовательности и аргументированности в ответах	(удовлетворительно)	
Пассивное участие в практическом занятии, 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

#### 4.Тестирование

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

#### 5.Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент 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. Студент 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. Студент 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

1.	Судаков К. В.
----	---------------



	<p>Нормальная физиология: учеб. высш. проф. образования/ под ред. К. В. Судакова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012, 2015. - 875, [4] с. - Библиогр.: с. 849-851. - Предм. указ.: с. 852-875.</p> <p><b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 51: УБ(49), МБ(ЧЗ)(2)</p>
2.	<p><b>Дробинская, А. О.</b> Анатомия и возрастная физиология [Электронный ресурс]: учеб. для акад. бакалавриата/ А. О. Дробинская. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 414 с.. - (Бакалавр. Академический курс). - Библиогр. в конце гл..</p> <p><b>Имеются экземпляры в отделах:</b> ЭБС Юрайт(1)</p>

## 5.2. Дополнительная литература

1.	<p><b>Судаков К. В.</b> Руководство к практическим занятиям по нормальной физиологии: учеб. пособие для студентов мед. вузов/ под ред. : К. В. Судакова, А. В. Котова, Т. Н. Лосевой. - М.: Медицина, 2002. - 703 с.: ил.. - (Учебная литература для студентов медицинских вузов). - Библиогр.: с.696 . - Предм. указ.: с.697-703 .</p> <p><b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 20: МБ(ЧЗ)(2), УБ(18)</p>
2.	<p><b>Судаков, К. В.</b> Нормальная физиология: учебник для студентов мед. вузов/ К. В. Судаков. - М.: МИА, 2006. - 919 с.: ил.. - Библиогр.: с. 890-898. - Предм. указ.: с. 899-919.</p> <p><b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 55: МБ(ЧЗ)(2), УБ(53)</p>
3.	<p><b>Дегтярев В. П.</b> Типовые тестовые задания для контроля знаний студентов по нормальной физиологии/ М-во здравоохранения и соц. развития РФ, ФГОУ "Всерос. учеб.-науч.-метод. центр по непрерывному мед. и фарм. образованию Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию", Моск. гос. медико-стомат. ун-т, Каф. нормальной физиологии; под ред. В. П. Дегтярева. - М.: ФГОУ ВУНМИЦ Росздрава, 2005. - 446, [2] с.</p> <p><b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 12: УБ(10), МБ(ЧЗ)(2)</p>
4.	<p><b>Судаков К. В.</b> Физиология. Основы и функциональные системы: курс лекций : учеб. пособие для студентов мед. вузов/ под ред. : К. В. Судакова. - М.: Медицина, 2000. - 781,[3] с.: ил.. - (Учебная литература для студентов медицинских вузов). - Библиогр.: с.779-781 .</p> <p><b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 19: УБ(17), МБ(ЧЗ)(2)</p>

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Введение в физиологию (Introduction in physiology)  
<https://ru.coursera.org/learn/vvedeniye-fiziologiyu#syllabus>
2. Открытое образование: введение в физиологию  
<https://openedu.ru/course/spbu/INTROP/>
3. Журнал Физиология человека <http://sciencejournals.ru/journal/chelfiz/>
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL:  
<https://elibrary.ru/defaultx.asp?>
5. Hershell Raff Physiology secrets  
[https://books.google.ru/books?id=a1RchCrwKWSc&pg=PA1&hl=ru&source=gbs\\_toc\\_r&cad=2#v=onepage&q&f=false](https://books.google.ru/books?id=a1RchCrwKWSc&pg=PA1&hl=ru&source=gbs_toc_r&cad=2#v=onepage&q&f=false)
6. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
7. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru:>  
<http://lib.kantiana.ru/>
8. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Основой для организации самостоятельной работы является электронный курс по нормальной физиологии.

Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий, обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре и в глоссарии электронного курса), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии в электронном курсе нормальной физиологии на LMS. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. Следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

В электронном курсе по нормальной физиологии на LMS представлены вопросы и задачи ко всем коллоквиумам, задачи, которые предполагается разбирать на практических занятиях. Вы можете заранее ознакомиться с ними.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксирования, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Прежде, чем приступить к выполнению рубежного тестирования по соответствующим темам нормальной физиологии в балльно-рейтинговой системе, следует несколько раз выполнить учебно-тренировочное тестирование, предлагаемое в электронном курсе нормальной физиологии на LMS.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную

образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

### **7.3. Подготовка к практическому занятию**

практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе практического занятия обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки практическому занятию.

В тетради для практических занятий фиксируется ход самостоятельной работы, ход дискуссий на практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

### **7.4. Подготовка к экзамену**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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 коммуникационные технологии.  
Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.
3. Электронные технологии контроля знаний.  
Включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.
4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.
2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».
3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>
4. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
5. 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>
6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)
7. Электронно-библиотечная система «Кантиана»  
<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>
8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека»  
<http://нэб.рф>

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

Учебная аудитория № 17-18. 236000, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Дмитрия Донского, дом № 27

для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации. Телевизоры LCD LG 50LB561V, проектор, микшер; моноблок MSI (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); стол, стулья с откидным столиком

Учебная аудитория № 7 . 236000, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Дмитрия Донского, дом № 27

для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации. Плазменная панель, компьютер MSI (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); весы напольные, доска маркерная, столы и стулья ученический, плакаты. Ростомер, весы электронные, тонометр, градусник ртутный, динамометр кистевой, спироспектр, тренажер для опр. гр. крови, гемоглобинометр, столы уч., стол двухтумбовый, доска для маркера, стулья, шкаф, стенд, Аудиометр АА-02 (поставка с комплектом для работы аудиометра с компьютером, молоток невр.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения

д.м.н. профессор С. В. Корнев

образовательного процесса  
к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«02» иср 2019 г.

«15» иср 2019 г.

Рабочая программа дисциплины

**«ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - терапевт»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

## Лист согласования

### Составители:

к.м.н., заведующий кафедрой хирургических дисциплин И. З. Вайсбейн

к.м.н., доцент кафедры хирургических дисциплин А. Е. Митюков

к.м.н., ассистент кафедры хирургических дисциплин Д. Г. Кулай

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры хирургических дисциплин

Протокол № 8 от « 29 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



к.м.н. И. З. Вайсбейн

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Коренев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	
1.1.	Наименование дисциплины	
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся	
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.44 Общая хирургия

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Общая хирургия» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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
Зачетные единицы	6
Часов, всего	216
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	46
Занятия клинического практического типа	93
Контроль самостоятельной работы (КСР)	2
Иная контактная работа (зачет, экзамен)	36,6
Часов контактной работы, всего	141,7
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	38,5

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<b>1. Знать:</b> возможности использования абстрактного мышления, анализа и синтеза для поддержания необходимого профессионального уровня - различные формы реализации в своей практической деятельности абстрактного мышления, анализа и синтеза полученной информации. <b>2. Уметь:</b> -использовать полученную информацию для интеграции, абстрактного мышления, анализа, и синтеза в реализации своего творческого потенциала в профессии врача; -использовать полученные	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни



	<p>знания и навыки для абстрактного мышления, анализа, и синтеза в экстренных и не стандартных ситуациях;</p> <p><b>3. Владеть:</b> разнообразными формами абстрактного мышления, анализа, и синтеза; -абстрактным мышлением, анализом и синтезом для проведения логического и аргументированного анализа происходящего.</p>		
<p><b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</p>	<p><b>1. Знать:</b> физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм; устройство и назначение медицинской аппаратуры, физические основы функционирования медицинской аппаратуры.</p> <p><b>2. Уметь:</b> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью интернет для профессиональной деятельности.</p> <p><b>3. Владеть:</b> базовыми технологиями преобразования информации: текстовыми, табличными редакторами, поиском в интернете; понятием ограничения в достоверности и спецификой наиболее часто встречающихся лабораторных тестов.</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>
<p><b>ОПК-4</b> - способность и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p><b>1. Знать:</b> морально-этические нормы правила и принципы профессионального врачебного поведения; права пациента и врача.</p> <p><b>2. Уметь:</b> применить правила врачебной этики и деонтологии в работе.</p> <p><b>3. Владеть:</b> соблюдать врачебную тайну; соблюдать принципы врачебной этики и</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая</p>

	деонтологии.		история болезни
<b>ОПК-6</b> - готовность к ведению медицинской документации	<p><b>1. Знать:</b> ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; правила оформления записи в амбулаторной карте, рецептов на льготные, наркотические и приравненные к ним препараты, больничных листов, направления на МСЭ, направления на госпитализацию, контрольной карты диспансерного наблюдения, книги записи вызовов врача на дом, талона амбулаторного пациента;</p> <p><b>2. Уметь:</b> вести медицинскую документацию. заполнять формы медицинской документации, применяемой в амбулаторных и стационарных условиях;</p> <p><b>3. Владеть:</b> правильным ведением медицинской документации; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; составлением плана клинического, обследований;</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>
<b>ОПК-10</b> - готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	<p><b>1. Знать:</b> .Знать теоретические и практические аспекты ухода за хирургическими больными;</p> <p><b>2. Уметь:</b> проводить антропометрию больных; создавать в медицинских организациях благоприятные условия для пребывания пациентов и деятельности медперсонала; проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений лечебных учреждений; диагностировать неотложные состояния больных.</p> <p><b>3. Владеть:</b> техникой безопасности, при</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>

	<p>выполнении медицинских процедур; методами сбора биологического материала для лабораторных исследований; техникой антропометрии, термометрии, транспортировки больных, кормления больных; основными гигиеническими мероприятиями оздоровительного характера, способствующими профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья; диагностировать неотложные состояния больных; простейшими методами физического воздействия на организм больного;</p>		
<p><b>ОПК-11</b> - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</p>	<p><b>1. Знать:</b> название основных хирургических инструментов и их назначение.  <b>2. Уметь:</b> выполнять искусственную вентиляцию легких простейшими способами и закрытый массаж сердца; временную остановку кровотечения, перевязку и тампонирование ран; наложение повязок на различные части тела; транспортную иммобилизацию стандартными шинами и подручными средствами; внутривенное и внутримышечное введение лекарственных средств; определение группы крови и резус-принадлежности; переливание компонентов крови и кровезаменителей.  <b>3. Владеть:</b> методами определения групповой принадлежности и совместимости крови;  - техникой наложения повязок и иммобилизации на различные части тела человека.</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>
<p><b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб</p>	<p><b>1. Знать:</b> общие принципы обследования хирургического</p>	<p>Проблемное обучение;</p>	<p>Устный опрос (вопросы</p>

<p>пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>больного.  <b>2. Уметь:</b> производить расспрос пациента и его родственников: выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с подозрением на наличие хирургической патологии - производить осмотр и физикальное исследование больного с подозрением на хирургическую патологию; исследование местного статуса, определить вид раны и фазу раневого процесса - анализировать результаты лабораторных исследований крови (общий и биохимический анализ, посев крови), мочи (общий анализ), раневого содержимого на чувствительность флоры к антибиотикам.  <b>3. Владеть:</b> провести сбор и анализ жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>
<p><b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p><b>1. Знать:</b> клинические проявления основных хирургических синдромов и заболеваний.  <b>2. Уметь:</b> поставить предварительный диагноз с последующим направлением в хирургический стационар.  <b>3. Владеть:</b> общими принципами диагностики, основными клиническими приемами, этиологией, патогенезом, классификациями гнойно-воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм.</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>

<p><b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p><b>1. Знать:</b> основные принципы хирургического ведения больных и основные понятия о хирургической операции, раневом процессе.  <b>2. Уметь:</b> назначить лечение больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.  <b>3. Владеть:</b> алгоритмом лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>
<p><b>ПК-11</b>- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p><b>1. Знать:</b> Знать особенности оказания скорой медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть) в соответствии с клиническими рекомендациями.  <b>2. Уметь:</b> проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями  <b>3. Владеть:</b> алгоритмом основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и	Контактная	Количество часов
-------------------------	------------	------------------

тем дисциплины/модуля	раб., всего	Занятия лекционного типа	Занятия клинического практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение истории болезни	Иная контактная работа (ИКР)	Самост. работа	Всего часов
<b>Тема № 1.</b> Введение. Предмет и задачи общей хирургии. История развития хирургии. Достижения современной хирургии. Хирургическая деонтология.	2	2	-			2	4
<b>Тема № 2.</b> Современная антисептика. Виды антисептики. Антисептические препараты и методы их применения.	8	2	6			3	11
<b>Тема № 3.</b> Асептика. Стерилизация хирургического инструментария, перевязочного материала, операционного белья.	10	4	6			3	13
<b>Тема № 4.</b> Кровотечения. Клиника, диагностика. Способы временной и постоянной остановки кровотечения.	10	4	6			3	13
<b>Тема № 5.</b> Лучевые методы исследования в хирургии. Лучевая диагностика заболеваний органов грудной клетки.	8	4	4			3	11
<b>Тема № 6.</b> Лучевая диагностика неотложных состояний при заболеваниях пищеварительной системы.	6	2	4			2	8
<b>Тема № 7.</b> Лучевая диагностика при заболеваниях костей и суставов.	6	2	4			2	8
<b>Тема № 8.</b> Раны. Классификация ран. Течение раневого процесса.	10	4	6			3	13
<b>Тема № 9.</b> Методы обследования хирургического больного. Пред- и послеоперационный	10	4	6			3	13

период. Хирургическая операция. Осложнения в послеоперационном периоде.							
<b>Тема № 10.</b> Переломы костей. Вывихи. Классификация, клиника, диагностика.	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>6</b>			<b>3,2</b>	<b>13,2</b>
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<b>ИТОГО за 5 семестр</b>	<b>80,25</b>	<b>32</b>	<b>48</b>	<b>-</b>	<b>0,25</b>	<b>27,8</b>	<b>108</b>
<b>Тема № 11.</b> Общие вопросы острой гнойной хирургической инфекции.	12	4	10			2,3	14,3
<b>Тема № 12.</b> Острые и хронические нарушения артериального кровообращения. Тромбозы и эмболии магистральных сосудов.	12	2	8			1	13
<b>Тема № 13.</b> Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки, рожистое воспаление, фурункул. Карбункул. Гидраденит. Абсцесс и флегмоны.	10	2	8			2	12
<b>Тема № 14.</b> Основы онкологии	10	2	8			2,4	12,4
<b>Тема № 15.</b> Основы пластической хирургии и трансплантологии.	7	2	5			2	9
<b>Тема № 16.</b> Основы хирургии пороков развития	8	2	6			1	9
Промежуточная аттестация (экзамен)	0,35	-	-	-	0,35	-	0,35
<b>ИТОГО за 6 семестр</b>	<b>61,4</b>	<b>14</b>	<b>45</b>	<b>2</b>	<b>0,35 + 36</b>	<b>10,7</b>	<b>108</b>
<b>ИТОГО</b>	<b>141,7</b>	<b>46</b>	<b>93</b>	<b>2</b>	<b>36,6</b>	<b>38,5</b>	<b>216</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

### Тема № 1.

**Введение. Предмет и задачи общей хирургии. История развития хирургии. Достижения современной хирургии. Хирургическая деонтология.**

Хирургия как отрасль медицины, в которой основным лечебным приемом является оперативное вмешательство. Основные виды хирургической патологии: повреждения, приобретенные и врожденные заболевания. Многообразие и продолжающаяся дифференциация хирургических специальностей. Хирургия Древнего мира и Средних веков – хирургия повреждений и «наружных» болезней. Открытия хирургического обезболивания, антисептики и асептики как принципиально новый этап развития хирургии. Становление научной хирургии на основе фундаментальных открытий естественных наук. История российской хирургии, ее место и взаимосвязи с ведущими хирургическими школами мира. Основные хирургические школы

ВУЗа. Современная хирургия – динамично развивающаяся, научно обоснованная область медицины. Современные медицинские специальности хирургического профиля. Роль и место хирургии в современной медицине.

Хирургическая литература. Глобализация обмена информацией в современной хирургии: национальные и международные общества хирургов, съезды, конгрессы, симпозиумы. Использование хирургических методов в других медицинских специальностях. Интегративные тенденции в современной медицине. Хирургия и терапия – области медицины, базирующиеся на общих теоретических основах естествознания. Система обучения хирургии.

## **Тема № 2.**

### **Современная антисептика. Виды антисептики. Антисептические препараты и методы их применения.**

Понятие об антисептике. Виды антисептики. Механическая антисептика. Понятие о первичной и вторичной хирургической обработке ран, принципы и этапы выполнения.

Физическая антисептика. Высушивание, тампонирование, дренирование ран и полостей, вакуумная обработка, вакуумная аспирация, обработка пульсирующей струей жидкости, аспирационно-промывной метод, УФО, лазерное облучение, ультразвуковая кавитация, гипербарическая оксигенация, озонотерапия.

Химическая антисептика. Способы использования различных химических веществ. Различные виды местного и общего применения антисептиков. Основные группы антисептических средств. Основы рациональной антисептической химиотерапии.

Биологическая антисептика. Виды биологической антисептики. Средства биологической антисептики. Показания к антибактериальной терапии. Выбор антибактериального препарата. Выбор доз и метода введения антибактериального препарата. Оценка эффективности антибактериальной терапии. Смена антибактериального препарата в процессе лечения. Длительность антибактериальной терапии. Методы воздействия на иммунные силы организма. Пассивная и активная иммунизация в хирургии. Иммунокоррекция и иммуностимуляция.

Смешанная антисептика. Принципы рационального сочетания различных видов антисептики.

## **Тема № 3.**

### **Асептика. Стерилизация хирургического инструментария, перевязочного материала, операционного белья.**

Виды и распространенность хирургической инфекции. Источники и пути распространения хирургической инфекции. Эндогенные пути микробной контаминации. Экзогенные пути микробной контаминации: контактный (прямой и непрямой), воздушный, имплантационный. Внутрибольничная (госпитальная) инфекция в хирургическом стационаре.

Понятие об асептике. Организационные формы обеспечения асептики. Планировка и принципы работы хирургического стационара. Борьба с микрофлорой на путях воздушной контаминации. Профилактика контактной и имплантационной микробной контаминации. Организация работы хирургического отделения и операционного блока. Стерилизация операционной одежды, белья, хирургических перчаток, перевязочного и шовного материала, хирургического инструментария, дренажей. Использование одноразового материала и инструментария. Стерилизация ионизирующим, ультрафиолетовым, ультразвуковым излучением. Современные средства и методы химической стерилизации и дезинфекции. Упаковка и хранение стерильного материала. Контроль стерильности. Специальные функциональные зоны операционного блока. Уборка операционной.

Подготовка рук хирурга к операции. Подготовка операционного поля. Асептика участников операции и операционного поля. Общие правила, техника и современные способы обработки рук перед операцией. Подготовка и, обработка операционного поля. Облачение в стерильную одежду, одевание, ношение и смена резиновых перчаток. Правила работы в условиях строгой асептики.

## **Тема № 4.**

### **Кровотечения. Клиника, диагностика. Способы временной и постоянной остановки**



### **кровотечения.**

Классификация кровотечений. Защитно-приспособительная реакция организма на острую кровопотерю. Клинические проявления наружного и внутреннего кровотечения. Клиническая и инструментальная диагностика кровотечения. Оценка тяжести кровопотери и определение ее величины.

Методы временной и окончательной остановки кровотечения. Современные принципы лечения кровопотери. Безопасные границы гемодилуции. Кровосберегающие технологии в хирургии. Аутогемотрансфузия. Реинфузия крови. Кровезаменители - переносчики кислорода. Транспортировка больных с кровотечением.

### **Тема № 5.**

#### **Лучевые методы исследования в хирургии. Лучевая диагностика заболеваний органов грудной клетки.**

Методы лучевого исследования лёгких. Использование компьютерной и магнитно-резонансной томографии, радионуклидные исследования. Лучевая анатомия лёгких. Деление легких на поля и зоны. Долевое и сегментарное строение легких. Лучевые синдромы поражения лёгких. Выявление основных показателей легочной патологии: затемнение или просветление легочного поля или его части, изменение легочного и корневого рисунка.

### **Тема № 6.**

#### **Лучевая диагностика неотложных состояний при заболеваниях пищеварительной системы.**

Лучевая анатомия и семиотика заболеваний желудочно-кишечного тракта. Методы лучевой диагностики пищевода, желудка, двенадцатиперстной, тонкой кишки, толстого кишечника. Методика и техника искусственного контрастирования органов пищеварения. Лучевая анатомия пищевода, желудка, кишечника. Лучевая диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта.

### **Тема № 7.**

#### **Лучевая диагностика при заболеваниях костей и суставов.**

Костно-суставная система в лучевом изображении. Нормальная лучевая анатомия костно-суставного аппарата. Лучевые методы исследования костно-суставной системы. Лучевая возрастная анатомия костно-суставной системы.

### **Тема № 8.**

#### **Раны. Классификация ран. Течение раневого процесса.**

Раны. Классификация ран. Патогенез и фазы раневого процесса. Клинические особенности различных видов ран. Виды заживления ран. Принципы оказания первой медицинской помощи при ранениях. Первичная хирургическая обработка ран, ее виды. Вторичная хирургическая обработка. Закрыто раны.

Инфекционные осложнения ран.

### **Тема № 9.**

#### **Методы обследования хирургического больного. Пред- и послеоперационный период. Хирургическая операция. Осложнения в послеоперационном периоде.**

Обследование хирургических больных. Целенаправленное выяснение жалоб больного и истории развития заболевания. Сопутствующие, перенесенные заболевания и операции. Переносимость лекарственных препаратов. Общеклиническое обследование больного с использованием осмотра, термометрии, пальпации, перкуссии и аускультации. Оценка локального статуса. Составление плана обследования больного. Роль лабораторных и инструментальных методов в обследовании хирургического больного. Определение объема обязательных и дополнительных исследований. Необходимость в консультации специалистов. Последовательность применения уточняющих методов исследования. Особенность обследования больных с тяжелыми повреждениями и острыми хирургическими заболеваниями. Определение необходимости проведения неотложных диагностических и лечебных мероприятий. Подготовка больного к проведению инструментальных методов обследования. Составление учебной истории болезни.

Стационарная хирургия. Предоперационный период. Абсолютные, относительные показания к операции в плановой и экстренной хирургии. Понятие о противопоказаниях к операции. Критерии операционного риска, пути его снижения.

Подготовка больного к операции. Цели подготовки. Деонтологическая подготовка. Медикаментозная и физическая подготовка больного. Роль физической подготовки в профилактике послеоперационных инфекционных осложнений. Подготовка полости рта, подготовка желудочно-кишечного тракта, кожных покровов. Выбор обезболивания и подготовка к нему. Подготовка к экстренным операциям. Юридические и правовые основы проведения обследования и оперативных вмешательств.

Период операции. Понятие о хирургической операции. Виды хирургических операций: плановые, срочные, экстренные, радикальные и паллиативные. Типы операций; с удалением патологического очага, восстановительные (реконструктивные) и пластические операции. Положение больного на операционном столе. Принципы выбора операционного доступа. Малоинвазивная хирургия. Этапы хирургической операции.

Распределение обязанностей между всеми участниками операции в период анестезии и операции. Контроль за состоянием больного во время операции.

Послеоперационный период. Реакция организма на операционную агрессию. Расстройства дыхания, сердечной деятельности, функции желудочно-кишечного тракта и органов мочевого выделения, тромбоэмболические осложнения. Их профилактика, диагностика и лечение. Клиническое наблюдение за больным. Лабораторный и функциональный диагностический контроль за состоянием основных систем организма. Режим и питание больного. Обезболивание. Профилактика, диагностика и лечение раневых осложнений: кровотечения, нагноения, эвентрация. Понятие о реабилитации после хирургического лечения. Перевязки, снятие швов, физиотерапия и лечебная физкультура.

#### **Тема № 10.**

##### **Переломы костей. Вывихи. Классификация, клиника, диагностика.**

Переломы и вывихи. Классификация. Клиническая картина. Основы рентгенодиагностики. Первая медицинская помощь. Основные принципы лечения: устранение боли, репозиция, иммобилизация, реабилитация. Осложнения травматических переломов: болевой шок, жировая эмболия, острая кровопотеря, развитие инфекции и их профилактика.

#### **Тема № 11.**

##### **Общие вопросы острой гнойной хирургической инфекции.**

Общие вопросы острой хирургической инфекции. Клинические проявления, лабораторная диагностика. Возбудители и условия развития гнойной инфекции в организме. Острая аэробная инфекция. Острая анаэробная хирургическая инфекция. Понятие о кластридиальной и некластридиальной анаэробной инфекции. Понятие о смешанной инфекции. Особенности асептики в гнойно-септической хирургии. Современные принципы профилактики и лечения гнойных заболеваний. Общие принципы лечения гнойных заболеваний, рациональная антибактериальная терапия, дезинтоксикационная, стимулирующая и общеукрепляющая терапия. Общие принципы техники оперативных вмешательств.

Виды гнойных заболеваний кожи: фолликулит, фурункул, фурункулез, карбункул, гидраденит, рожа, эризипеллоид. Клиника, особенности течения и лечения. Виды гнойно-воспалительных заболеваний: абсцесс, флегмона. Клиника, диагностика, местное и общее лечение. Возможные осложнения.

#### **Тема № 12.**

##### **Острые и хронические нарушения артериального кровообращения. Тромбозы и эмболии магистральных сосудов.**

Нарушения артериального кровотока. Острые и хронические. Основные причины нарушения артериального кровотока. Общие принципы клинической и инструментальной диагностики. Степени острой ишемии и стадии хронической артериальной недостаточности. Оперативное и консервативное лечение. Первая помощь при острых нарушениях артериального кровообращения. Принципы комплексного лечения.

Нарушения венозного кровообращения. Острые венозные тромбозы и хроническая венозная недостаточность. Общие принципы клинической и инструментальной диагностики. Профилактика осложнений. Принципы комплексного лечения.

Нарушения лимфообращения. Лимфостаз. Основные причины. Принципы диагностики и лечения.

Некрозы. Клинические формы. Причины возникновения. Гангрена, пролежни, трофические язвы. Динамика развития пролежня. Профилактика и принципы лечения.

#### **Тема № 13.**

##### **Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки, рожистое воспаление, фурункул. Карбункул. Гидраденит. Абсцесс и флегмоны.**

Анатомия кожи и подкожно-жировой клетчатки. Воспаление. Распространение гнойного процесса. Рожистое воспаление. Процесс распространения. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение. Фурункул, карбункул, гидраденит. Дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение. Понятие абсцесс и флегмона. Методы распространения гнойного процесса. Клиника, диффдиагностика, выбор тактики хирургического лечения.

#### **Тема № 14.**

##### **Основы онкологии.**

Общая характеристика опухолей. Доброкачественные и злокачественные новообразования. Пути метастазирования. Клиническая классификация опухолей. Клиническая диагностика. Иммуномаркеры опухолей. Специальные методы диагностики. Морфологическая верификация диагноза. Определение стадии рака. Принципы хирургического лечения опухолей. Основы комплексной терапии злокачественных опухолей. Принципы организации онкологической службы.

#### **Тема № 15.**

##### **Основы пластической хирургии и трансплантологии.**

Понятие о пластической хирургии. Аутопластика, аллопластика и ксенопластика. Пластика тканей и органов различными методами. Место пластических методов в хирургии. Применение синтетических материалов. Реплантация конечностей и представление о микрохирургической технике.

Понятие о трансплантации органов и тканей. Принципы клинической трансплантологии. Протезы и искусственные органы.

#### **Тема № 16.**

##### **Основы хирургии пороков развития.**

Понятие о врожденной патологии. Врожденные пороки развития органов и тканей. Диагностика. Принципы хирургического лечения.

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

#### 3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы

Основным собранием учебно-методических материалов по дисциплине является рабочая программа дисциплины (РПД). РПД размещена в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

#### 3.2. Перечень заболеваний для дневника курации

- Острые венозные тромбозы и хроническая венозная недостаточность.
- Лимфостаз.
- Фолликулит, фурункул, фурункулез, карбункул, гидраденит, рожа, эризипелоид.
- Абсцесс, флегмона.
- Сахарный диабет.
- Свищи.
- Гангрена, пролежни, трофические язвы.
- Фурункул, карбункул, гидраденит.

#### 3.3. Перечень заболеваний для написания академической истории болезни

- Острые венозные тромбозы и хроническая венозная недостаточность.
- Лимфостаз.
- Фолликулит, фурункул, фурункулез, карбункул, гидраденит, рожа, эризипелоид.
- Абсцесс, флегмона.
- Сахарный диабет.
- Свищи.
- Гангрена, пролежни, трофические язвы.
- Фурункул, карбункул, гидраденит.

#### 3.4. Перечень тем контрольных рубежных тестирований

Тема № 1. Антисептика.

Тема № 2. Асептика

Тема № 3. Кровотечения.

Тема № 4. Лучевая диагностика заболеваний органов грудной клетки, заболеваний костей и суставов.

Тема № 5. Раны. Переломы костей. Вывихи.

Тема № 6. Острые и хронические нарушения артериального кровообращения. Тромбозы и эмболии магистральных сосудов.

Тема № 7. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки.

### 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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
Этап «погружения»	возможности использования абстрактного мышления, анализа и синтеза для поддержания необходимого	использовать полученную информацию для интеграции,	владеть начальными навыками изложения собственной точки зрения.

	профессионального уровня	абстрактного мышления, анализа, и синтеза в реализации своего творческого потенциала в профессии врача	
Результатирующей	различные формы реализации в своей практической деятельности абстрактного мышления, анализа и синтеза полученной информации.	использовать полученные знания и навыки для абстрактного мышления, анализа, и синтеза в экстренных и не стандартных ситуациях	разнообразными формами абстрактного мышления, анализа, и синтеза; -абстрактным мышлением, анализом и синтезом для проведения логического и аргументированного анализа происходящего.
	<b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности		
Этап «погружения»	иметь представления о физических явлениях и закономерностях, лежащих в основе процессов, протекающих в организме человека.	иметь начальные навыки использования учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью интернет для профессиональной деятельности.	владеть начальными навыками базовых технологий преобразования информации: текстовыми, табличными редакторами, поиском в интернете; понятием ограничения в достоверности и спецификой наиболее часто встречающихся лабораторных тестов.
Результатирующей	физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм; устройство и назначение медицинской аппаратуры, физические основы функционирования медицинской аппаратуры.	пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью интернет для профессиональной деятельности.	базовыми технологиями преобразования информации: текстовыми, табличными редакторами, поиском в интернете; понятием ограничения в достоверности и спецификой наиболее часто встречающихся лабораторных тестов.
	<b>ОПК-4</b> - способность и готовностью реализовать этические и		

	<b>деонтологические принципы в профессиональной деятельности</b>		
Этап «погружения»	морально-этические нормы правила и принципы профессионального врачебного поведения	применить правила врачебной этики и деонтологии в работе.	соблюдать врачебную тайну
Результатирующей	права пациента и врача	применить правила врачебной этики и деонтологии в работе	соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии
	<b>ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации</b>		
Этап «погружения»	правила оформления записи в амбулаторной карте, рецептов на льготные, наркотические и приравненные к ним препараты, больничных листов, направления на МСЭ, направления на госпитализацию, контрольной карты диспансерного наблюдения, книги записи вызовов врача на дом, талона амбулаторного пациента	заполнять формы медицинской документации, применяемой в амбулаторных и стационарных условиях	интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики
Результатирующей	ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях	вести медицинскую документацию;	правильным ведением медицинской документации; составлением плана клинического, обследования
	<b>ОПК-10 - готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи</b>		
Этап «погружения»	Экзо- и эндогенная инфекция, пути передачи и методы профилактики; назначения и правила использования медицинских изделий, используемые для ухода за больными; организация работы и санитарно-гигиенический режим в приемном и хирургическом отделении; организация работы и санитарно-гигиенический режим манипуляционной и перевязочной.	Проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий; исследование пульса, частоты дыхания, регистрация показателей; измерение артериального давления, регистрация показателей; постановка компрессов.	Взвешивание больных, измерение роста, регистрация показателей; измерение температуры тела и ее регистрация; пользование функциональной кроватью; туалет полости рта, глаз, ушей, носовых ходов у тяжелобольных; смена нательного и постельного белья у пациентов, находящихся на общем и постельном режиме; использование надувных кругов, поролоновых прокладок,

			противопролежневого матраца для профилактики пролежней; помощь больному при рвоте
Результатирующи й	<p>Экзо- и эндогенные инфекции, пути передачи и методы профилактики; назначения и правила использования медицинских изделий, используемые для ухода за больными; организацию работы и санитарно-гигиенический режим в приемном и хирургическом отделении; организацию работы и санитарно-гигиенический режим манипуляционной и перевязочной. Устройство операционного блока; организация работы и санитарно-гигиенический режим в операционной (виды уборок, методы асептики на операции); направление материала на биопсию; санитарногигиенический режим в ОРИТ; организацию питания больных, санитарноэпидемиологический режим в столовой</p>	<p>Провести предстерилизационную очистку медицинских изделий; провести исследование пульса, частоты дыхания, выполнить регистрацию показателей; выполнить измерение артериального давления, выполнить регистрацию показателей; выполнить постановку компрессов; выполнить обработку кожи для профилактики пролежней; зондовое промывание желудка (муляж); провести очистительную клизму (на муляже); применять газоотводную трубку (на муляже); кормить пациентов через зонд, гастростому, еюностому (муляж); выполнить укладку больного на операционный стол.</p>	<p>Методикой взвешивания больных, измерения роста, регистрации показателей; методикой измерения температуры тела и ее регистрации; методикой пользования функциональной кроватью; туалета полости рта, глаз, ушей, носовых ходов у тяжелобольных; владеть методикой смены нательного и постельного белья у пациентов, находящихся на общем и постельном режиме; методикой использования надувных кругов, поролоновых прокладок, противопролежневого матраца для профилактики пролежней; методикой помощи больному при рвоте. Методикой сбора мокроты, рвотных масс, испражнений, мочи; кормления больных, находящихся на постельном режиме; методикой проведения гигиенической обработки лица и рук больного, его полости рта до и после приема пищи в постели; методикой обработки, мытья, дезинфекции и</p>

			осушения обеденных приборов и столовой посуды после их использования больными; методикой транспортировки больного в операционную и из операционной; транспортировки на носилках при подъеме и при спуске по лестнице; перемещения больного: с кровати на каталку; с каталки на кровать.
	<b>ОПК-11 - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</b>		
Этап «погружения»	иметь представление об основных хирургических инструментах и их назначениях.	иметь начальные навыки выполнения искусственной вентиляции легких простейшими способами и закрытом массаже сердца; временной остановке кровотечения, перевязке и тампонировании ран; наложении повязок на различные части тела.	владеть начальными навыками определения групповой принадлежности и совместимости крови.
Результирующи й	название основных хирургических инструментов и их назначение.	выполнять искусственную вентиляцию легких простейшими способами и закрытый массаж сердца; временную остановку кровотечения, перевязку и тампонирование ран; наложение повязок на различные части тела; транспортную иммобилизацию стандартными шинами и подручными средствами; внутривенное и	методами определения групповой принадлежности и совместимости крови; - техникой наложения повязок и иммобилизации на различные части тела человека.



		внутримышечное введение лекарственных средств; определение группы крови и резус-принадлежности; переливание компонентов крови и кровезаменителей.	
	<b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания		
Этап «погружения»	иметь представление об общих принципах обследования хирургического больного.	производить расспрос пациента и его родственников: выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с подозрением на наличие хирургической патологии.	провести сбор и анализ жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра.
Результирующей	уверенно знать общие принципы обследования хирургического больного.	производить осмотр и физикальное исследование больного с подозрением на хирургическую патологию; исследование местного статуса, определить вид раны и фазу раневого процесса - анализировать результаты лабораторных исследований крови (общий и биохимический анализ, посев крови), мочи (общий анализ), раневого содержимого на чувствительность флоры к антибиотикам.	провести сбор и анализ жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

	<b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра		
Этап «погружения»	иметь представление о клинических проявлениях основных хирургических синдромов и заболеваний.	иметь представления о постановке предварительного диагноза с последующим направлением в хирургический стационар	иметь представление о диагностике, основных клинических приемах, этиологии, патогенезе, классификации воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм.
Результатирующей	клинические проявления основных хирургических синдромов и заболеваний.	поставить предварительный диагноз с последующим направлением в хирургический стационар	общими принципами диагностики, основными клиническими приемами, этиологией, патогенезом, классификациями гнойно-воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм.
	<b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
Этап «погружения»	иметь представление об основных принципах хирургического ведения больных и основные понятия о хирургической операции, раневом процессе.	иметь начальные навыки назначения лечения больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.	владеть начальными навыками алгоритма лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.
Результатирующей	основные принципы хирургического ведения больных и основные понятия о хирургической операции, раневом процессе.	назначить лечение больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.	алгоритмом лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.
	<b>ПК -11</b> - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		

Этап «погружения»	алгоритм оказания скорой медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть) в соответствии с клиническими рекомендациями	проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
Результирующей	особенности оказания скорой медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть).	уверенно проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями	алгоритм проведения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

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

##### ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ОПК-4** - способность и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

##### ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ОПК-10**- готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ОПК-11** - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-11** - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОК-1** - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> возможности использования	Вопросы открытого типа,	Количественные критерии:	Количественные критерии:	Количественные критерии:

	<p>абстрактного мышления, анализа и синтеза для поддержания необходимого профессионального уровня</p> <p><b>2. Уметь:</b> использовать полученную информацию для интеграции, абстрактного мышления, анализа, и синтеза в реализации своего творческого потенциала в профессии врача</p> <p><b>3. Владеть:</b> начальными навыками изложения собственной точки зрения.</p>	<p>ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации большого</p>	<p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i> - знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b> различные формы реализации в своей практической деятельности абстрактного мышления, анализа и синтеза полученной информации.</p> <p><b>2. Уметь:</b> использовать полученные знания и навыки для абстрактного мышления, анализа, и синтеза в экстренных и не стандартных ситуациях</p> <p><b>3. Владеть:</b> разнообразными формами абстрактного мышления, анализа, и синтеза; -абстрактным мышлением, анализом и синтезом для проведения логического и аргументированного анализа происходящего.</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i> - знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Иметь представления о физических явлениях и закономерностях, лежащих в основе процессов, протекающих в организме человека.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Иметь начальные навыки использования учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью интернет для профессиональной деятельности.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть начальными навыками базовых технологий преобразования информации: текстовыми, табличными редакторами, поиском в интернете; понятием ограничения в достоверности и спецификой наиболее часто встречающихся лабораторных тестов.</p>	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм; устройство и назначение</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной</p>



	<p>медицинской аппаратуры, физические основы функционирования медицинской аппаратуры.</p> <p><b>2. Уметь:</b> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью интернет для профессиональной деятельности.</p> <p><b>3. Владеть:</b> базовыми технологиями преобразования информации: текстовыми, табличными редакторами, поиском в интернете; понятием ограничения в достоверности и спецификой наиболее часто встречающихся лабораторных тестов.</p>		<p>изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p>применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p>проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
--	---	--	---	--	---

**ОПК-4 - способность и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности**

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> морально-этические нормы правила и принципы профессионального поведения</p> <p><b>2. Уметь:</b> применить правила врачебной этики и деонтологии в работе.</p> <p><b>3. Владеть:</b> соблюдать врачебную тайну</p>	<p>Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач,</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого</p>

			практических задач;	используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;	решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;
Результатирующий	<p><b>1. Знать:</b> права пациента и врача</p> <p><b>2. Уметь:</b> применить правила врачебной этики и деонтологии в работе</p> <p><b>3. Владеть:</b> соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы незначительные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>

### ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»</i>	<i>продвинутый уровень «хорошо»</i>	<i>высокий уровень «отлично»</i>
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> правила оформления записи в амбулаторной карте, рецептов на льготные, наркотические и приравненные к	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое</p>



	<p>ним препараты, больничных листов, направления на МСЭ, направления на госпитализацию, контрольной карты диспансерного наблюдения, книги записи вызовов врача на дом, талона амбулаторного пациента;</p> <p><b>2. Уметь:</b> заполнять формы медицинской документации, применяемой в амбулаторных и стационарных условиях;</p> <p><b>3. Владеть:</b> интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики</p>	<p>большого</p>	<p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p>программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p>усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
<p>Результирующий</p>	<p><b>1. Знать:</b> ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях</p> <p><b>2. Уметь:</b> вести медицинскую документацию</p> <p><b>3. Владеть:</b> правильным ведением медицинской документации; составлением плана клинического, обследования</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования</p>

				и статистический аппарат	
--	--	--	--	--------------------------------	--

**ОПК-10** - готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Экзо- и эндогенная инфекция, пути передачи и методы профилактики; назначения и правила использования медицинских изделий, используемые для ухода за больными; организация работы и санитарно-гигиенический режим в приемном и хирургическом отделении; организация работы и санитарно-гигиенический режим манипуляционной и перевязочной.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий; исследование пульса, частоты дыхания, регистрация показателей; измерение артериального давления, регистрация показателей; постановка компрессов.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Взвешивание больных, измерение роста, регистрация показателей; измерение температуры тела и ее регистрация; пользование функциональной кроватью; туалет полости рта, глаз, ушей, носовых ходов у тяжелобольных; смена нательного и постельного белья у пациентов, находящихся на общем и постельном режиме; использование надувных кругов, поролоновых прокладок, противопролежневого матраца для профилактики</p>	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностью ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>

	пролежней; помощь больному при рвоте				
Результатирующей	<p><b>1. Знать:</b> Экзо- и эндогенные инфекции, пути передачи и методы профилактики; назначения и правила использования медицинских изделий, использующиеся для ухода за больными; организацию работы и санитарно-гигиенический режим в приемном и хирургическом отделении; организацию работы и санитарно-гигиенический режим манипуляционной и перевязочной. Устройство операционного блока; организация работы и санитарно-гигиенический режим в операционной (виды уборок, методы асептики на операции); направление материала на биопсию; санитарногигиенический режим в ОРИТ;</p> <p><b>2. Уметь:</b> Провести предстерилизационную очистку медицинских изделий; провести исследование пульса, частоты дыхания, выполнить регистрацию показателей; выполнить измерение артериального давления, выполнить регистрацию показателей; выполнить постановку компрессов; выполнить обработку кожи для профилактики пролежней; зондовое промывание желудка (муляж); провести очистительную клизму (на муляже); применять газоотводную трубку (на муляже); кормить пациентов через зонд, гастростому, еюностому (муляж); выполнить укладку больного на операционный стол.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Методикой взвешивания больных, измерения роста, регистрации показателей;</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы незначительные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>

	методикой измерения температуры тела и ее регистрации; методикой пользования функциональной кроватью; туалета полости рта, глаз, ушей, носовых ходов у тяжелобольных; владеть методикой смены нательного и постельного белья у пациентов, находящихся на общем и постельном режиме; методикой использования надувных кругов, поролоновых прокладок, противопролежневого матраца для профилактики пролежней; методикой помощи больному при рвоте. Методикой сбора мокроты, рвотных масс, испражнений, мочи; кормления больных, находящихся на постельном режиме;				
--	---	--	--	--	--

**ОПК-11** - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> правила оформления записи в амбулаторной карте, рецептов на льготные, наркотические и приравненные к ним препараты, больничных листов, направления на госпитализацию, контрольной карты диспансерного наблюдения, книги записи вызовов врача на дом, талона амбулаторного пациента;</p> <p><b>2. Уметь:</b> заполнять формы медицинской документации, применяемой в</p>	<p>Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета,</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и</p>

	амбулаторных и стационарных условиях; <b>3. Владеть:</b> интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики			анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат	методиками исследований, методами моделирования
Результирующий	<b>1. Знать:</b> ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; <b>2. Уметь:</b> вести медицинскую документацию; <b>3. Владеть:</b> правильным ведением медицинской документации; составлением плана клинического, обследования	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий <b>Качественные критерии:</b> - знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач	<b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 65-79% заданий. <b>Качественные критерии:</b> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат	<b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок более 80% заданий. <b>Качественные критерии:</b> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> иметь представление об общих принципах обследования хирургического больного.	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы),	<b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий	<b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 65-79% заданий.	<b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок более 80% заданий.

	<p><b>2. Уметь:</b> производить расспрос пациента и его родственников: выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с подозрением на наличие хирургической патологии.</p> <p><b>3. Владеть:</b> провести сбор и анализ жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра.</p>	устный опрос, дневник курации больного	<p><i>Качественные критерии:</i> - знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Качественные критерии:</i> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Качественные критерии:</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностям и ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования ;</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> уверенно знать общие принципы обследования хирургического больного.</p> <p><b>2. Уметь:</b> производить осмотр и физикальное исследование больного с подозрением на хирургическую патологию; исследование местного статуса, определить вид раны и фазу раневого процесса - анализировать результаты лабораторных исследований крови (общий и биохимический анализ, посев крови), мочи (общий анализ), раневого содержимого на чувствительность флоры к антибиотикам.</p> <p><b>3. Владеть:</b> провести сбор и анализ жалоб пациента</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i> - знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностям и ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования ;</p>



	хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.				
--	--	--	--	--	--

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> иметь представление о клинических проявлениях основных хирургических синдромов и заболеваний.</p> <p><b>2. Уметь:</b> иметь представления о постановке предварительного диагноза с последующим направлением в хирургический стационар</p> <p><b>3. Владеть:</b> иметь представление о диагностике, основных клинических приемах, этиологии, патогенезе, классификации воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм.</p>	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного	<p><b>Количественные критерии:</b></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><b>Количественные критерии:</b></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><b>Количественные критерии:</b></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
Результирующий	<b>1. Знать:</b> клинические	Балльно-рейтинговая	<b>Количественные критерии:</b>	<b>Количественные критерии:</b>	<b>Количественные критерии:</b>

	<p>проявления основных хирургических синдромов и заболеваний.</p> <p><b>2. Уметь:</b> поставить предварительный диагноз с последующим направлением в хирургический стационар</p> <p><b>3. Владеть:</b> общими принципами диагностики, основными клиническими приемами, этиологией, патогенезом, классификациями гнойно-воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм.</p>	<p>оценка, академическая история болезни</p>	<p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i> - знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
--	---	--	---	--	---

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Иметь представление об основных принципах хирургического ведения больных и основные понятия о хирургической операции, раневом процессе.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Иметь начальные навыки назначения лечения больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом</p>	<p>Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i> - знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения</p>



	<p>проведенной дифференциальной диагностики.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть начальными навыками алгоритма лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p>		<p>заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p>задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p>на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> основные принципы хирургического ведения больных и основные понятия о хирургической операции, раневом процессе.</p> <p><b>2. Уметь:</b> назначить лечение больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i> - знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>

**ПК-11** - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> алгоритм оказания скорой	Вопросы открытого типа,	<i>Количественные критерии:</i>	<i>Количественные критерии:</i>	<i>Количественные критерии:</i>

	<p>медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть) в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p><b>2. Уметь:</b> проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного</p>	<p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> особенности оказания скорой медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть).</p> <p><b>2. Уметь:</b> уверенно проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритм проведения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами</p>

	врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.			данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;	моделирования;
--	--	--	--	--	----------------

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

#### **4.3.1. Примерный перечень вопросов к зачету**

1. Роль Н.И. Пирогова в развитии отечественной хирургии и анестезиологии.
4. Хирургическая деонтология.
5. Механическая антисептика. Первичная хирургическая обработка раны.
6. Физическая антисептика. Современные методы.
7. Химическая антисептика. Классификация химических антисептиков.
8. Биологическая антисептика. Классификация биологических антисептиков.
9. Методы, поверхностной и глубокой внутритканевой антисептики, их преимущества, недостатки.
10. Асептика. Источники хирургической инфекции. Пути проникновения инфекции в рану.
11. Стерилизация перевязочного материала и операционного белья. Методы контроля за стерильностью.
12. Стерилизация хирургического инструментария. Методы контроля за стерильностью.
13. Виды шовного материала. Стерилизация шелка, лавсана, кетгута. Контроль за стерильностью.
14. Подготовка операционного поля. Традиционные и современные методы обработки операционного поля.
15. Уход за кожей рук. Способы обработки рук хирурга (Спасокукоцкого-Кочергина, раствором С<sub>4</sub>, хлоргексидином, церигелем, дегмином, лизанином).
16. Учение о группах крови. Природа и свойства агглютиногенов и агглютининов. Обозначение групп крови.
17. Методы определения групп крови и резус-фактора. Профилактика возможных ошибок.
18. Показания к переливанию крови и ее компонентов. Механизм действия перелитой крови, компонентов и препаратов крови.
19. Аутогемотрансфузия и реинфузия крови. Показания. Техника выполнения.
20. Кровезаменители. Классификация. Механизм действия и показания к переливанию.
21. Пути и методы переливания крови; кровезаменителей и лекарственных растворов в хирургии. Преимущества внутривенных инфузий.
22. Методы внутриартериального, внутривенного, внутрикостного введения крови и лекарственных растворов при лечении терминальных состояний.
23. Переломы костей. Классификация, клиника, диагностика.
24. Образование костной мозоли. Принципы и методы лечения переломов костей.
25. Вывихи. Клиника, диагностика, лечение.
26. Транспортная иммобилизация. Способы иммобилизации при травмах. Виды шин. Правила их наложения.
27. Сахарный диабет, и хирургическая инфекция. Критерии диагностики. Классификация сахарного диабета.
28. Черепно-мозговая травма. Классификация, клиника, диагностика.
29. Травмы брюшной полости. Классификация, клиника, диагностика.
30. Травматический шок. Классификация, клиника, диагностика. Основные методы лечения.
31. Течение раневого процесса. Его фазы. Виды заживления ран.
32. Лечение ран с учетом эволюции течения раневого процесса.
33. Ожоги. Классификация. Определения площади ожога и глубины поражения тканей.
34. Ожоговая болезнь. Стадии токсемии, септикотоксемии. Клиника, диагностика, основные принципы лечения.

35. Ожоговый шок. Клиника, диагностика, основные принципы лечения.
36. Электротравма. Клиника, диагностика. Оказание первой помощи.
37. Терминальные состояния. Клиника, диагностика. Основные принципы лечения.
38. Госпитальная инфекция. Классификация. Клиника, методы диагностики, профилактика.
39. Рожистое воспаление. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
40. Флегмоны кисти. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
41. Фурункул. Фурункулез. Карбункул, гидраденит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
42. Абсцессы и флегмоны. Клиника, диагностика, лечение.
43. Хирургический сепсис. Классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
44. Перитонит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
45. Гнойные плевриты. Клиника, диагностика, принципы лечения.
46. Столбняк. Клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
47. Острое нарушение артериального кровообращения. Тромбозы и эмболии. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
48. Хроническая артериальная недостаточность. Облитерирующий атеросклероз, эндартериит. Классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
49. Трофические язвы и пролежни. Принципы лечения, профилактика.
50. Свищи. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
51. Сухая и влажная гангрена. Причины, клиника, лечение.
52. Туберкулез костей и суставов. Клиника, диагностика, принципы лечения.
53. Злокачественные опухоли. Классификация злокачественных опухолей, диагностика.
54. Современные методы лечения злокачественных опухолей. Абластика и антибластика.
55. Доброкачественные опухоли. Классификация, диагностика, принципы лечения.

#### **4.3.2. Вопросы к экзамену**

- 1) Общие правила, техника и современные способы обработки рук перед операцией. Подготовка и обработка операционного поля.
- 2) Оценка эффективности антибактериальной терапии. Смена антибактериального препарата в процессе лечения. Длительность антибактериальной терапии.
- 3) Травмы от охлаждения. Виды общей и местной холодовой травмы. Классификация. Клиническая картина, первая помощь и дальнейшее лечение при отморожениях в дореактивный период.
- 4) Понятие о первичной и вторичной хирургической обработке ран, принципы и этапы выполнения.
- 5) Роль лабораторных и инструментальных методов в обследовании хирургического больного. Определение объема обязательных и дополнительных исследований. Необходимость в консультации других специалистов. Последовательность применения уточняющих методов исследования.
- 6) Лимфостаз. Основные причины. Принципы диагностики и лечения. Клинические формы. Причины возникновения.
- 7) Высушивание, тампонирование, дренирование ран и полостей, вакуумная обработка, вакуумная аспирация, обработка пульсирующей струей жидкости, аспирационно-промывной метод, УФО, лазерное облучение, ультразвуковая кавитация, гипербарическая оксигенация, озонотерапия.
- 8) Особенности обследования больных с тяжелыми повреждениями и острыми хирургическими заболеваниями. Определение необходимости проведения неотложных диагностических и лечебных мероприятий. Подготовка больного к проведению инструментальных методов обследования.
- 9) Гангрена, пролежни, трофические язвы. Динамика развития пролежня. Профилактика и принципы лечения.
- 10) Различные виды местного и общего применения антисептиков. Основные группы антисептических средств.

- 11) Клиническая оценка общего состояния больных. Объективные методы оценки тяжести состояния больных и пострадавших. Виды нарушений жизнедеятельности организма у хирургических больных: острая дыхательная недостаточность, острая сердечная недостаточность, острая почечная и печеночная недостаточность.
- 12) Виды гнойных заболеваний кожи: акне, фолликулит, фурункул и фурункулез, карбункул, гидраденит, рожа, эризомеллоид, околораневые пиодермии. Клиника, особенности течения и лечения.
- 13) Виды биологической антисептики. Средства биологической антисептики.
- 14) Виды, симптоматика и диагностика терминальных состояний: преагония, агония, клиническая смерть. Признаки биологической смерти.
- 15) Первая помощь при острых нарушениях артериального кровообращения. Принципы комплексного лечения.
- 16) Методы воздействия на иммунные силы организма. Пассивная и активная иммунизация в хирургии. Иммунокоррекция и иммуностимуляция.
- 17) Шок – виды, патогенез, клиническая картина, диагностика, фазы и стадии шока. Первая медицинская помощь. Комплексная терапия. Критерии успешности лечения.
- 18) Понятия о хирургических паразитарных заболеваниях. Эхинококкоз. Альвеококкоз. Аскаридоз. Описторхоз. Причины, диагностика, хирургическое лечение. Представление о тропических хирургических паразитарных заболеваниях.
- 19) Механизмы и причины возникновения боли. Характеристика болей.
- 20) Возбудители и условия развития гнойной инфекции в организме. Острая аэробная хирургическая инфекция. Острая анаэробная хирургическая инфекция.
- 21) Принципы хирургического лечения опухолей. Основы комплексной терапии злокачественных опухолей.
- 22) Наркотическое обезболивание. Показания, противопоказания, документальное оформление.
- 23) Понятие о клостридиальной и неклостридиальной анаэробной инфекции. Понятие о смешанной инфекции. Особенности асептики в гнойно-септической хирургии.
- 24) Специальные методы диагностики злокачественных опухолей. Морфологическая верификация диагноза.
- 25) Средства и принципы медикаментозного лечения болевого синдрома.
- 26) Современные принципы профилактики и лечения гнойных заболеваний. Общие принципы лечения гнойных заболеваний, рациональная антибактериальная терапия, иммунотерапия, энзимотерапия, дезинтоксикационная, стимулирующая и общеукрепляющая терапия.
- 27) Общая характеристика опухолей. Доброкачественные и злокачественные новообразования. Пути метастазирования. Клиническая классификация опухолей. Клиническая диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей.
- 28) Виды местного обезболивания: фармакохимическая (терминальная, инфильтрационная, проводниковая) и физическая. Препараты для местной анестезии, механизм их действия, основные характеристики.
- 29) Понятие о хирургической операции. Виды хирургических операций: плановые, срочные, экстренные, радикальные и паллиативные. Типы операций: с удалением патологического очага, восстановительные (реконструктивные) и пластические операции.
- 30) Первая помощь при прекращении дыхания и кровообращения. Критерии эффективности оживления.
- 31) Отделение реанимации и интенсивной терапии. Структура, оснащение и оборудование, общие принципы организации труда. Особенности клинической гигиены персонала и санитарной обработки. Клиническая гигиена и уход за больными, находящимися на искусственной вентиляции легких, в бессознательном и агональном состояниях.
- 32) Пункция брюшной полости и лапароцентез. Пункция суставов. Пункция грудины и других костей. Поясничная (люмбальная) пункция. Показания и противопоказания, техника выполнения.
- 33) Клинико-лабораторная и инструментальная диагностика повреждений органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Инородные тела желудочно-кишечного тракта. Задачи первой помощи. Принципы лечения.

- 34) Виды и распространенность хирургической инфекции. Источники и пути распространения хирургической инфекции.
- 35) Пункция гематомы мягких тканей и поверхностно расположенных абсцессов. Принципы и особенности. Пункция мочевого пузыря.
- 36) Оценка степени тяжести состояния больных сепсисом с помощью балльных систем. Принципы комплексного лечения сепсиса.
- 37) Приемно-диагностическое отделение. Структура, оборудование, функции, принципы организации труда. Санитарная обработка помещений, мебели, медоборудования и инструментария. Прием, осмотр, регистрация, санитарная обработка больного со сменой белья и одежды. Подготовка к экстренной операции. Транспортировка из приемного отделения в хирургическое отделение и в операционный зал.
- 38) Принципы комплексного лечения синдрома эндогенной интоксикации в хирургической клинике. Стимуляция естественной детоксикации, искусственная детоксикация, синдромная терапия. Хирургическое устранение источника интоксикации.
- 39) Основные опасности травм головы, представляющие угрозу жизни больных. Первая медицинская помощь при травме головы. Особенности транспортировки больных.
- 40) Хирургическое отделение. Подразделения, оснащение, организация труда. Санитарная обработка помещений, мебели, оборудования хирургических отделений. Особенности санитарно-гигиенического режима в гнойном хирургическом отделении.
- 41) Организация и проведение общего ухода за больными после плановых операций. Виды повязок: по назначению, по способам фиксации перевязочного материала, по локализации. Мягкие повязки, общие правила наложения повязок. Типы бинтования. Техника наложения мягких повязок на различные части тела. Требования, предъявляемые к готовой повязке.
- 42) Понятие о пневмотораксе. Виды пневмоторакса. Клиническая картина и диагностика пневмоторакса. Особенности оказания первой медицинской помощи при напряженном, клапанном и открытом пневмотораксе. Принципы лечения.
- 43) Операционный блок. Структура, оснащение и оборудование, принципы организации труда. Система асептики в операционном блоке и меры ее поддержания. Санитарно-гигиенический режим в операционном блоке. Уборка операционной, ее виды, способы и особенности проведения. Уход за приборами и аппаратурой в операционной.
- 44) Транспортировка больного в операционную из хирургического отделения и обратно. Виды транспортной иммобилизации. Современные средства транспортной иммобилизации.
- 45) Гемоторакс. Клинические проявления гемоторакса. Первая помощь при гемотораксе. Особенности транспортировки больных с повреждением груди. Классификация.
- 46) Понятие о деонтологии. Деонтология, как обязательный элемент хирургической деятельности. Цели подготовки. Медикаментозная и физическая подготовка больного. Роль физической подготовки в профилактике послеоперационных инфекционных осложнений. Подготовка больного к операции (полость рта, подготовка желудочно-кишечного тракта, кожных покровов). Выбор метода обезболивания.
- 47) Классификация кровотечений. Защитно-приспособительная реакция организма на острую кровопотерю. Клинические проявления наружного и внутреннего кровотечения.
- 48) Медицинская и социальная профилактика травматизма. Осложнения и опасности травм: непосредственные, ближайшие и поздние. Общие принципы диагностики травматических повреждений.
- 49) Амбулаторная карта и карта стационарного хирургического больного. Содержание и задачи.
- 50) Профилактика и лечение геморрагического синдрома. ДВС-синдром. Местное лечение натечных абсцессов и свищей. Хирургические формы легочного туберкулеза. Туберкулезный лимфаденит. Клиническая картина, диагностика, комплексная терапия.
- 51) Виды травматизма и классификация травм. Понятие об изолированных, множественных, сочетанных и комбинированных повреждениях.
- 52) Организация плановой и экстренной хирургической помощи. Хирургические отделения поликлиник. Общехирургический стационар. Специализированные хирургические стационары.
- 53) Профилактика и лечение тромбоэмболических осложнений.

- 54) Бешенство, дифтерия ран, актиномикоз, кандидомикоз. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика.
- 55) История Российской хирургии, ее место и взаимосвязи с ведущими хирургическими школами мира. Выдающиеся российские хирурги.
- 56) Принципы инфузионной терапии у хирургических больных. Коллоидные и кристаллоидные растворы, показания, противопоказания.
- 57) Понятие о хирургической специфической инфекции. Классификация. Основные заболевания: столбняк, туберкулез. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика.
- 58) Эндогенные пути микробной контаминации. Экзогенные пути микробной контаминации: контактный (прямой и непрямой), воздушный, имплантационный.
- 59) Общая методика инъекций. Подготовка инструментария и больного. Анатомические основы выбора мест для инъекций.
- 60) Базисная и корригирующая инфузионная терапия. Опасности и осложнения при переливании плазмозамещающих растворов. Первая помощь и лечение этих осложнений. Документация инфузионной терапии.
- 61) Внутрибольничная (госпитальная) инфекция в хирургическом стационаре. Пути профилактики
- 62) Внутрикожные инъекции. Подкожные инъекции. Внутримышечные инъекции. Показания, техника, возможные осложнения. Катетеризация периферических и центральных вен.
- 63) Закрытые повреждения мягких тканей (ушибы, растяжения, разрывы, сотрясения и сдавления). Синдром длительного сдавления. Первая медицинская помощь и лечение закрытых травм мягких тканей. Классификация. Клиническая картина. Основы рентгенодиагностики.
- 64) Понятие об асептике. Организационные формы обеспечения асептики.
- 65) Забор крови из вены. Техника внутривенного вливания и длительных инфузий. Измерение центрального венозного давления. Техника внутрикостной и внутриартериальной инфузии. Возможные осложнения и их профилактика. Показания к применению.
- 66) Осложнения травматических переломов: болевой шок, жировая эмболия, острая кровопотеря, развитие инфекции и их профилактика.
- 67) Планировка и принципы работы хирургического стационара.
- 68) Типы дренажей и тампонов. Виды трубчатых дренажей. Пассивное и активное дренирование. Аппаратура и инструменты для активной аспирации. Принципы и техника дренирования ран.
- 69) Острые венозные тромбозы и хроническая венозная недостаточность. Общие принципы клинической и инструментальной диагностики. Профилактика осложнений. Принципы комплексного лечения.
- 70) Борьба с микрофлорой на путях воздушной контаминации. Профилактика контактной и имплантационной микробной контаминации.
- 71) Способы проточно-аспирационного дренирования ран. Вакуумный дренаж раны. Принципы и техника дренирования грудной и брюшной полости.
- 72) Ожоговая болезнь – фазы течения. Принципы общего и местного лечения. Лучевые и химические ожоги. Местные проявления. Первая помощь. Особенности оказания первой медицинской помощи при химических ожогах кожи, полости рта, пищевода, желудка.
- 73) Стерилизация операционной одежды, белья, хирургических перчаток, перевязочного и шовного материала, хирургического инструментария, дренажей. Использование одноразового материала и инструментария.
- 74) Общеклиническое обследование больного с использованием осмотра, термометрии, пальпации, перкуссии и аускультации. Оценка локального статуса. Составление плана обследования больного.
- 75) Катетеризация мочевого пузыря: показания, противопоказания, оснащение, техника. Длительная катетеризация мочевого пузыря, уход за катетером, профилактика осложнений.
- 76) Стерилизация ионизирующим, ультрафиолетовым, ультразвуковым излучением. Современные средства и методы химической стерилизации и дезинфекции. Упаковка и хранение стерильного материала.

- 77) Дренирование полых органов с помощью эндоскопической аппаратуры. Дренирование через оперативно наложенные наружные свищи (гастростому, еюностому, колостому, эпицистостому и др.), уход за ними. Ошибки, осложнения и их профилактика.
- 78) Электротравма. Местное и общее действие электрического тока. Первая помощь при электротравме. Особенности дальнейшего обследования и лечения.
- 79) Контроль стерильности. Специальные функциональные зоны операционного блока. Уборка операционной. Асептика участников операции и операционного поля.
- 80) Клизмы: показания, противопоказания, оснащение. Подготовка пациента и техника постановки клизм. Виды клизм: опорожнительные, послабляющие, промывательные (сифонные), лекарственные. Особенности их выполнения. Газоотведение из толстой кишки.
- 81) Основные причины нарушения артериального кровотока. Общие принципы клинической и инструментальной диагностики. Степени острой ишемии и стадии хронической артериальной недостаточности.
- 82) Врачебная этика, врачебное мышление и новые медицинские технологии. Врачебные ошибки в хирургии. Ятрогенная патология в хирургии.
- 83) Клиническая и инструментальная диагностика кровотечения. Оценка тяжести кровопотери и определение ее величины. Методы временной и окончательной остановки кровотечения.
- 84) Оценка функции центральной нервной системы, дыхания и кровообращения при тяжелых повреждениях. Шкалы, определяющие тяжесть травмы.
- 85) Понятие о внутрибольничных инфекциях. Бактерии среди медицинского персонала, выявление, санация. Клиническая гигиена тела хирургического больного с общим и постельным режимом на различных этапах стационарного лечения.
- 86) Современные принципы лечения кровопотери. Безопасные границы гемодилюции.
- 87) Общие принципы организации догоспитальной и стационарной травматологической помощи.
- 88) Контроль и санитарная обработка личных вещей больного. Организация, порядок и гигиенический контроль посещений больного. Санитарная подготовка больного к операции.
- 89) Кровосберегающие технологии в хирургии. Аутогемотрансфузия. Реинфузия крови. Кровезаменители – переносчики кислорода. Транспортировка больных с кровотечением.
- 90) Классификация ран. Патогенез и фазы раневого процесса. Клинические особенности различных видов ран. Виды заживления ран.
- 91) Профилактика осложнений. Общие особенности ухода за оперированными больными. Организация и особенности проведения общего ухода за больными после экстренных операций.
- 92) Гастро- и энтеростомия. Показания к парентеральному питанию. Компоненты парентерального питания. Методика и техника проведения парентерального питания.
- 93) Принципы оказания первой медицинской помощи при ранениях. Первичная хирургическая обработка ран, ее виды. Вторичная хирургическая обработка.
- 94) Организация, порядок, санитарное обеспечение питания хирургического больного с общим и постельным режимом. Кормление тяжелых больных.
- 95) Понятие об эндогенной интоксикации. Основные виды эндотоксикоза у хирургических больных. Эндотоксемия.
- 96) Гнойные раны: первичные и вторичные. Общие и местные признаки нагноения раны. Лечение гнойной раны в зависимости от фазы течения раневого процесса. Современные принципы хирургического лечения гнойных ран. Радикальная хирургическая обработка гнойной раны. Дополнительные физические методы обработки раны. Закрывание раны. Инфекционные осложнения ран.
- 97) Понятие о лечебно-охранительном режиме. Размещение, планировка, функционирование подразделений. Значение этих факторов в рациональной организации труда и профилактике госпитальной инфекции.
- 98) Общеклинические и лабораторные признаки эндотоксикоза. Критерии тяжести эндогенной интоксикации.
- 99) Лечение гнойной раны. Проточно-аспирационная система. Энзимотерапия, антибактериальная терапия. Особенности лечения в фазе репаративной регенерации. Физиотерапевтическое лечение. Ультразвуковые, лабораторные и другие методы контроля за



течением раневого процесса.

#### 4.3.3. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса						
SingleSelection	Из перечисленных ниже антибиотиков нефротоксическим и ототоксическим действием обладает:	<table border="1"> <tr><td>Окситетрациклин</td></tr> <tr><td>Полимексин</td></tr> <tr><td>Линкомицин</td></tr> <tr><td>Цефазолин</td></tr> <tr><td>Левомецетин</td></tr> </table>	Окситетрациклин	Полимексин	Линкомицин	Цефазолин	Левомецетин	2	1	
Окситетрациклин										
Полимексин										
Линкомицин										
Цефазолин										
Левомецетин										
MultipleSelection	Из-за наличия анастомозов между лимфатическими сосудами червеобразного отростка и других органов, воспалительный процесс при аппендиците может распространяться:	<table border="1"> <tr><td>на правую почку</td></tr> <tr><td>на желчный пузырь</td></tr> <tr><td>на желудок</td></tr> <tr><td>никуда не распространяется</td></tr> </table>	на правую почку	на желчный пузырь	на желудок	никуда не распространяется	1,2,3	1		
на правую почку										
на желчный пузырь										
на желудок										
никуда не распространяется										
SingleSelection	Изменение кислотно-щелочного состояния считаются компенсированным при рН:	<table border="1"> <tr><td>7.25-7.43</td></tr> <tr><td>7.46-7.51</td></tr> <tr><td>7.35-7.45</td></tr> <tr><td>7.19-7.28</td></tr> <tr><td>7.10-7.18</td></tr> </table>	7.25-7.43	7.46-7.51	7.35-7.45	7.19-7.28	7.10-7.18	3	1	
7.25-7.43										
7.46-7.51										
7.35-7.45										
7.19-7.28										
7.10-7.18										
MultipleSelection	Интенсивная терапия при отеке легких включает все перечисленное:	<table border="1"> <tr><td>внутривенное введение дыхательных аналептиков</td></tr> <tr><td>санацию трахеобронхиального дерева, пеногашение</td></tr> <tr><td>кислородотерапию, искусственную вентиляцию легких</td></tr> <tr><td>введение мочегонных и гормонов</td></tr> <tr><td>При необходимости - ганглиолитики</td></tr> </table>	внутривенное введение дыхательных аналептиков	санацию трахеобронхиального дерева, пеногашение	кислородотерапию, искусственную вентиляцию легких	введение мочегонных и гормонов	При необходимости - ганглиолитики	2,3,4,5	1	
внутривенное введение дыхательных аналептиков										
санацию трахеобронхиального дерева, пеногашение										
кислородотерапию, искусственную вентиляцию легких										
введение мочегонных и гормонов										
При необходимости - ганглиолитики										
MultipleSelection	Инфекционно-токсический шок может развиваться:	<table border="1"> <tr><td>при перитоните</td></tr> <tr><td>при пневмонии</td></tr> <tr><td>при эндометрите</td></tr> <tr><td>при менгите</td></tr> <tr><td>при инфекционном эндокардите</td></tr> <tr><td>при пиелонефрите</td></tr> </table>	при перитоните	при пневмонии	при эндометрите	при менгите	при инфекционном эндокардите	при пиелонефрите	1,2,3,4,5,6	5
при перитоните										
при пневмонии										
при эндометрите										
при менгите										
при инфекционном эндокардите										
при пиелонефрите										

SingleSelection	Инфильтративная форма рака большого дуоденального сосочка может вызвать:	Обширную инфильтрацию стенки двенадцатиперстной кишки Деформацию двенадцатиперстной кишки Стеноз двенадцатиперстной кишки Стойкий парез кишечника Проростание опухоли в головку поджелудочной железы	4	1
MultipleSelection	К мероприятиям, рекомендуемым при сепсисе, относятся:	Вскрытие гнойного очага Ограниченное введение жидкости Внутримышечное введение антибиотиков Переливание крови Введение витаминов	1,3,4,5	1
SingleSelection	К осложнениям оперативного лечения гнойного паротита относится:	Свищ Флегмона шеи Остеомиелит нижней челюсти Парез ветвей лицевого нерва Парез ветвей тройничного нерва	4	1

**ПРИМЕРЫ:**

**Вопрос 1:**

Какой из препаратов следует рекомендовать при кандидомикозе?

Варианты ответа:

1. мономицин;
2. сульфадимезин;
3. нистатин;
4. стрептомицин;
5. пенициллин.

**Вопрос 2:**

Укажите антисептик, относящийся к окислителям:

Варианты ответа:

1. борная кислота;
2. карболовая кислота;
3. хлорамин;
4. оксицианид ртути;
5. водорода пероксид, калия перманганат.

**Вопрос 3:**

Гнойная рана дренирована тампоном с гипертоническим раствором поваренной соли. Какой вид антисептики использован?

Варианты ответа:

1. химическая;
2. биологическая;
3. механическая;
4. физическая;
5. смешанная.

**ЭТАЛОН ВЕРНЫХ ОТВЕТОВ**

1-3

2-5

3-4

**4.3.4. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).****Задача 1.**

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

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

**Вопросы:**

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

**Ответ:**

1. Ожог кипятком (термический ожог) передней брюшной стенки II и IIIa степени.
2. Используя правило «девятки» - площадь поражения – 9% от общей поверхности тела.
3. Профилактику гнойной инфекции и столбняка.
4. Общее лечение: обезболивание, антибактериальная, инфузионная корригирующая, симптоматическая терапия. Местно: вскрытие больших пузырей, обработка р-ром H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>, наложение повязки с мазями на гидрофильной основе.
5. Правило «сотни» – 70л + 9% = 79 прогноз относительно удовлетворительный.

**Задача 2.**

У больной 62 лет, страдающей сахарным диабетом, после расчеса правой голени появились гиперемия с четкими границами, местная гипертермия, боль, отек голени с переходом на тыл стопы. Температура 38 градусов. Лечилась самостоятельно, по совету соседки прикладывала толченый мел и заворачивала конечность в красную матерью. Через три дня на коже голени появились пузыри с геморрагическим и серозным содержимым, которые самостоятельно лопались. Температура 38 градусов, слабость, сухость во рту, тошнота, Боли и отек на голени усилились. В тяжелом состоянии через 6 суток от начала заболевания доставлена в больницу. При осмотре на передней поверхности голени на фоне гиперемии - в центре участки ткани грязно-серого цвета.

В анализах: лейкоцитоз 15x10<sup>9</sup>, палочкоядерный сдвиг до 16%. СОЭ - 37 мм\ч, в ан. мочи:

белок, измененные эритроциты до 10 в п\зр. Глюкоза крови 16 ммоль/л.

**Вопросы:**

1. Ваш диагноз?
2. Каким микробным возбудителем вызывается данная патология?
3. Назовите все классификации данной патологии.
4. С чем необходимо дифференцировать данное заболевание?
5. Лечение данной больной?

**Ответ:**

1. Буллезно-некротическая форма рожистого воспаления правой голени, сахарный диабет.
2. Гемолитическим стрептококком, в дальнейшем присоединяется гнилостная микрофлора.
3. По виду воспаления: 1) эритематозная  
2) буллезная  
3) некротическая  
4) флегмонозная.

По клиническому течению: 1) острая

- 2) хроническая
- 3) рецидивирующая
- 4) мигрирующая.

4. Анаэробная флегмона голени.

5.1) местное лечение: вскрытие и иссечение пузырей, иссечение некротических тканей, промывание ран антисептиками, дренирование ран с местным применением мазей на водорастворимой основе, ежедневные перевязки, физиотерапия местно, повторные некрэктомии при необходимости.

2) общее лечение: антибактериальная терапия, инфузионная дезинтоксикационная терапия (в ряде случаев и экстракорпоральная детоксикация), инфузионная корректирующая терапия, коррекция глюкозы крови в крови, симптоматическая терапия.

**Задача 3.**

Во время экстренной операции по поводу желудочно-кишечного кровотечения пациенту по показаниям было струйно перелито 2 дозы эритроцитарной массы. В конце переливания второй ампулы отмечено резкое снижение АД до 60/20 мм рт. ст., тахикардия до 162 ударов в минуту. Отмечена макрогематурия по мочевому катетеру, повышенная кровоточивость из операционной раны.

**Вопросы:**

1. Ваш диагноз?
2. Возможные причины развития данного состояния
3. Чем обусловлена макрогематурия у данного пациента?
4. Какие пробы следует проводить перед переливанием эритроцитарной массы?
5. Лечебные мероприятия при данном состоянии

**Ответ:**

1. Гемотрансфузионный шок.
2. Переливание несовместимой трансфузионной среды по системе АВО и Резус. Переливание индивидуально несовместимой трансфузионной среды. Переливание с нарушением правил переливания трансфузионных сред. Переливание трансфузионной среды с истекшим сроком годности.
3. Гемолиз эритроцитов, острая почечная недостаточность.
4. Проба на индивидуальную совместимость по системе АВО. Проба на индивидуальную совместимость по резус-фактору, биологическую пробу.
5. 1) прекратить переливание трансфузионной среды  
2) введение кардиотонических препаратов  
3) переливание плазмозамещающих растворов противошокового действия  
4) борьба с почечной недостаточностью.

#### **4.3.5. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, лимфостаз». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

#### **4.3.6. Дневник курации больного**

Дневник курации -это ежедневная, краткая, но исчерпывающая запись всех изменений в ходе болезни.

##### **Требования по оформлению дневника курации:**

- Дневник курации ведется в общей тетради объемом 24 или 48 листов;
- В динамике должны найти отражение следующие сведения:
  - 1) динамика течения болезни, то есть все изменения, происшедшие в субъективном и объективном состоянии больного за истекшие сутки;
  - 2) оценка общего состояния больного;
  - 3) "свежие" результаты лабораторных и инструментальных исследований и их клиническая оценка;
  - 4) заключения консультантов ("узких" специалистов, профессора, доцента, ассистента, заведующего отделением);
  - 5) реакция организма на лекарства и диагностические манипуляции (их переносимость);
  - 6) обоснование изменений в диагнозе и лечении.

##### **Ведение листа назначений в дневнике курации:**

В листе назначений указывают дату назначений и отмены лекарств (в отдельных графах - для приема внутрь и для парентерального введения); наименования препаратов дают в латинской транскрипции с обязательным указанием доз, концентрации раствора, способа введения (внутрь, подкожно, внутримышечно, внутривенно: струйно, медленно, капельно - число капель в 1 минуту), времени приема или введения лекарств (утром, днем, вечером; до еды, во время еды, после еды за сколько минут). Здесь же делают отметку о режиме, лечебном питании (указывают номер лечебного стола), назначают физиотерапевтические процедуры, клинические, биохимические, инструментальные и другие исследования (с указанием даты). В дневнике необходимо отметить мероприятия по подготовке больного к проведению специальных методов исследования (рентгеноскопия желудочно-кишечного тракта, радионуклидные исследования печени, почек и других органов, многофракционное дуоденальное зондирование и т.д.), а также назначение гигиенических ванн, смена белья.

#### **4.3.7. Академическая история болезни**

Текст истории болезни должен быть представлен в печатном виде, возможен рукописный вариант, при этом текст должен быть написан аккуратным, четким и разборчивым почерком, без сокращения слов.

Должны быть соблюдены следующие требования:

- 1) история болезни должна строго соответствовать форме, принятой на кафедре хирургических дисциплин
- 2) изложение клинических данных должно быть предельно точным, логичным, понятными последовательным;
- 3) результаты обследования приводятся в полном объеме;
- 4) все подзаголовки разделов истории болезни должны быть выделены;
- 5) шрифт текста «Times New Roman», размер шрифта 11 или 12 пунктов, межстрочный интервал –одинарный, поля: верхнее –2,5 см, нижнее –3 см, левое –3 см, правое –3 см, нумерация страниц –внизу по центру.
- 6) историю болезни необходимо сдать на проверку преподавателю не менее чем за два дня до окончания цикла, в противном случае оценка может быть снижена;
- 7) студент, получивший неудовлетворительную оценку за историю болезни, обязан

- переписать ее с учетом замечаний преподавателя;
- 8) студент не получает зачета по Факультетской хирургии, урологии (не допускается до курсового экзамена), если история болезни не сдана, или сдана на неудовлетворительную оценку..

#### СХЕМА АКАДЕМИЧЕСКОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИИ

1. Общие данные:

Ф.И.О. больного (указывается первая буква фамилии)

Возраст.

Профессия.

Дата поступления в клинику.

Диагноз при поступлении.

Диагноз клинический:

-основной

-осложнения.

-сопутствующие заболевания.

Название и дата операции.

2. Жалобы больного при поступлении.

3. Детализация жалоб

4. Опрос по органам и системам

5. Анамнез болезни.

6. Анамнез жизни.

7. Status praesens objectivus.

8. Status localis.

9. Данные анализов и специальных исследований, заключение консультантов.

10. Сведения (сводка) патологических данных и предварительной диагноз.

11. Дифференциальный диагноз.

12. Окончательный диагноз.

13. Описание данного заболевания.

14. Дневники (пред- и послеоперационные).

15. Обоснование операции (предоперационный эпикриз).

16. Подготовка к операции.

17. Описание операции (протокол операции).

18. Эпикриз.

19. Кривые температуры, пульса, АД, дыхания.

20. Список используемой литературы.

21. Перечень практических навыков, приобретенных при курации больного.

22. Подпись студента и дата.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада ( презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Общая хирургия» в форме экзамена.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

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

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к экзамену.

**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	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах в РПД по дисциплине
2	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или клинического практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего клинического практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3.	Тест	Проводится на клинических практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
4	Дневник курации	Самостоятельная деятельность обучающегося под управлением преподавателя. Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии	Требования по оформлению дневника курации
5	Академическая история болезни	Самостоятельная деятельность обучающегося под управлением преподавателя. Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии	Требования к оформлению академической истории болезни
6.	Экзамен	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к экзамену
7.	Зачет	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении зачета учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается	Комплект вопросов к зачету



	теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	
--	---	--

### Критерии и шкалы оценивания.

#### Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)

#### 1. 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 проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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

#### 2. Решение ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на	Хорошо - 4

них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент 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
Студент 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. Клинические практические занятия

Критерии оценки работы	Шкала оценивания
Активное участие в клиническом практическом занятии, самостоятельное решение кейсов, правильные ответы на поставленные вопросы, отсутствие ошибок в ответах	Отлично - 5
Активное участие в клиническом практическом занятии, дополнительные аргументы при решении кейсов, в целом правильные ответы, несущественные ошибки в ответах, неполнота отдельных ответов	Хорошо – 4
Пассивное участие в клиническом практическом занятии, в целом правильные ответы при необходимости отвечать, отсутствие должной последовательности и аргументированности в ответах	Удовлетворительно - 3
Пассивное участие в клиническом практическом занятии, неполные ответы или не правильные ответы на большую часть вопросов, отсутствие ответов на отдельные вопросы существенные ошибки при ответах на вопросы, неубедительные аргументы	Неудовлетворительно

### 4. Тестирование

Уровень выполнения рубежного и итогового тестирования	Итоговый балл
Высокий (отлично)	80 - 100
Продвинутый (хорошо)	65 - 79

Пороговый (удовлетворительно)	55 - 64
Неудовлетворительно	Менее 55

### 5. Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
<p>Ответ логичен, студент 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.</p>	Отлично - 5
<p>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.</p>	Хорошо – 4
<p>Ответ недостаточно логически выстроен. Студент 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>	Удовлетворительно - 3
<p>В ответе недостаточно раскрыты профессиональные понятия, категории, концепции, теории. Студент 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>	Неудовлетворительно

### 6. Дневник курации

Критерии	Шкала оценивания
<p>Студент-куратор грамотно, полно собрал анамнез больного; без ошибок провел объективное клиническое обследование пациента; правильно оценил имеющиеся данные лабораторного и инструментального обследования больного; четко выделил синдромы и сформулировал диагноз; аргументированно его обосновал; составил рациональный алгоритм дополнительного обследования больного; назначил и обосновал лечение курируемого пациента; оформил историю болезни в соответствии с предъявляемыми требованиями, соблюдены сроки сдачи работы (дата окончания цикла). Продемонстрировано знание основной литературы и знакомство с дополнительной, рекомендованной программой; использовалась современная научная и справочная литература по конкретному клиническому случаю.</p>	Отлично - 5
<p>Студент-куратор допустил 1 – 2 несущественные ошибки на одном из вышеперечисленных этапов курации больного, недостаточно полно собрал анамнез, допустил неточности в обосновании диагноза, применил не все необходимые методы объективного или</p>	Хорошо – 4

лабораторного обследования пациента, имеются замечания по оформлению работы, история болезни сдана с опозданием. Продемонстрировано знание основной литературы, рекомендованной программой, но необходимая дополнительная не использовалась при написании работы.	
Студент допустил 2 – 4 ошибки, заметно отражающиеся на качестве ведения и лечения больного, выявляет неумение четко выделить синдромы, нечетко сформулировал и обосновал диагноз, упустил важные детали объективного обследования, не включил некоторые существенные диагностические, лечебные мероприятия, улучшающие результат лечения, но не способные значительно повлиять на прогноз и исход заболевания, небрежное оформление работы, история болезни сдана с опозданием.	Удовлетворительно - 3
Студент не способен правильно оценить состояние курируемого больного, не может сформулировать диагноз, не знает методов диагностики и способов лечения данного заболевания.	Неудовлетворительно

### 7. Академическая история болезни

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Все разделы полностью представлены и содержат требуемую информацию согласно методическим рекомендациям кафедры по написанию истории болезни; обоснование предварительного диагноза согласуется со знаниями пропедевтики (динамики жалоб, полного анамнеза, физикального статуса), служит основой для верификации окончательного диагноза, который грамотно нозологически сформулирован, в разделе представлены основные и второстепенные критерии (если таковые утверждены, как диагностические параметры). Обучающийся дал исчерпывающие, развернутые ответы на вопросы по истории болезни, обнаружил всестороннее, систематические и глубокие знания по заболеванию, представленному в истории болезни; логически выражает мысли, обосновал диагноз, составил правильный и полный план обследования, полно и правильно интерпретировал результаты дополнительных исследований, обосновал назначенное лечение.	Отлично - 5
Имеются небольшие погрешности в изложении материала (неполная детализация жалоб, нет полноты дневниковых записей, слишком кратко изложен патогенез, нет строгой обоснованности назначения исследований, но их список достаточен, скудость оформления – формально представлен температурный лист и т.п.). Обучающийся развернуто ответил на вопросы по истории болезни, показал прочные знания по данному заболеванию, но допустил неточности или нарушил логику ответа, допустил пропуски деталей, формальные ошибки.	Хорошо – 4
Основные разделы согласуются с требованиями оценки хорошо, однако, имеются заблуждения или недоработки в трактовке параметров основного диагноза, он упрощён, полностью не сформулирована нозологическая форма, есть ошибки в разделах «предварительный диагноз», «окончательный диагноз» и «лечение», непоследовательно указан прогноз, слабо раскрыт раздел этиологии и патогенеза. На вопросы во время защиты студент ответил однозначно, не раскрыв глубины знаний всех разделов истории болезни, хотя формально – верно, без убедительной мотивировки обоснований диагностических версий, лечения (то есть они очень слабые).	Удовлетворительно - 3
Разделы не раскрыты по методическим требованиям, нет обоснованной базы основных разделов, либо она противоречит знаниям пропедевтики,	Неудовлетворительно

теоретическим основам других разделов медицинских знаний, не найдена, либо в изложении и на защите отсутствует причинно-следственная связь жалоб, анамнеза, физикального статуса. Студент не смог верно ответить на все вопросы преподавателя.	
После получения неудовлетворительной оценки вся история болезни должна быть переработана, представлена преподавателю на проверку. После получения положительной оценки студенту разрешено сдать экзамен по дисциплине преподавателю в строго запланированный срок.	

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

1.	<b>Гостищев, В. К.</b> Общая хирургия: учебник для студентов мед. вузов/ В. К. Гостищев. - 4-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 822 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). <b>Имеются экземпляры в отделах: УБ(40)</b>
2.	<b>Коханенко Н. Ю.</b> Факультетская хирургия [Электронный ресурс]: [в 2 ч.] : учеб. для вузов/ под ред. Н. Ю. Коханенко. - Москва: Юрайт, 2019 - 2019. Ч. 2. - 1 on-line, 325 с.. - (Специалист). <b>Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)</b>
3.	<b>Коханенко Н. Ю.</b> Факультетская хирургия [Электронный ресурс]: [в 2 ч.] : учеб. для вузов/ под ред. Н. Ю. Коханенко. - Москва: Юрайт, 2019 - 2019. Ч. 1. - 1 on-line, 392 с.. - (Специалист). <b>Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)</b>

### 5.2. Дополнительная литература

1.	Типовые тестовые задания и ситуационные задачи по хирургическим болезням для программированного обучения и контроля знаний студентов высших медицинских учебных заведений/ М-во здравоохранения и соц. развития РФ [и др.]. - М.: ФГОУ ВУНМЦ Росздрава, 2005. - 254, [2] с. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 12: МБ(ЧЗ)(2), УБ(10)
2.	<b>Гостищев, В. К.</b> Общая хирургия: учебник для студентов мед. вузов/ В. К. Гостищев. - 3-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 607 с.: ил.. - (Учебник для вузов). - (XXI век). <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 48: УБ(46), МБ(ЧЗ)(2)
3.	<b>Зубарев П. Н.</b> Практикум по курсу общей хирургии: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей/ под ред. П. Н. Зубарева. - СПб.: Фолиант, 2004. - 240 с.: ил.. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 30: МБ(ЧЗ)(2), УБ(28)

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru: http://lib.kantiana.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>



5. Информационно-образовательный портал для врачей: <https://www.evrika.ru/>

6. Международный медицинский портал: <https://www.univadis.ru/medical-news#?f2=-1>

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа студентов под руководством преподавателя представляет собой вид занятий, в ходе которых студент, руководствуясь методической и специальной литературой, а также указаниями преподавателя, самостоятельно выполняет учебное задание, приобретая и совершенствуя при этом знания, умения и навыки практической деятельности. При этом взаимодействие студента и преподавателя приобретает вид сотрудничества: студент получает непосредственные указания преподавателя об организации своей самостоятельной деятельности, а преподаватель выполняет функцию руководства через консультации и контроль. Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Познавательная деятельность студентов при выполнении самостоятельных работ данного вида заключается в накоплении нового для них опыта деятельности на базе усвоенного ранее формализованного опыта (опыта действий по известному алгоритму) путем осуществления переноса знаний, умений и навыков. Суть заданий работ этого вида сводится к поиску, формулированию и реализации идей решения. Это выходит за пределы прошлого формализованного опыта и в реальном процессе мышления требует от обучаемых варьирования условий задания и усвоенной ранее учебной информации, рассмотрения ее под новым углом зрения. В связи с этим самостоятельная работа данного вида должна выдвигать требования анализа незнакомых студентом ситуаций и генерирования новой информации для выполнения задания. В качестве самостоятельной работы чаще всего используются домашние задания, отдельные этапы практических занятий, написание рефератов, докладов и подготовка презентаций.

Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 ч после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее

подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний.

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

### **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

### **7.3. Клиническое практическое занятие**

Подготовка к клиническому практическому включает в себя текущую работу над учебными материалами с использованием конспектов и рекомендуемой основной и дополнительной литературы; групповые и индивидуальные консультации; самостоятельное решение ситуационных задач, ведение индивидуальных дневников, выписывание рецептов, изучение нормативно-правовых документов Минздрава РФ, самостоятельное заполнение утвержденных учетных и отчетных форм медицинской документации. Студент может пользоваться медицинской библиотекой, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Работу с литературой рекомендуется делать в следующей последовательности: беглый просмотр (для выбора глав, статей, которые необходимы по изучаемой теме); беглый просмотр содержания и выбор конкретных страниц, отрезков текста с пометкой их расположения по перечню литературы, номеру страницы и номеру абзаца; конспектирование прочитанного. Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, необходимо сформулировать вопросы и обратиться за помощью к преподавателю на консультации или ближайшей лекции. Рекомендуется регулярно отводить время для повторения пройденного материала, проверяя свои знания, умения и навыки по контрольным вопросам.

### **7.4. Дневник кураций и академическая история болезни.**

Курация пациента и написание академической истории болезни способствуют формированию умений грамотно диагностировать и формулировать диагнозы злокачественного новообразования с оценкой стадии, клинической группы; навыков в назначении больным детям и подросткам адекватного (терапевтического и хирургического) лечения в соответствии с выставленным диагнозом. Выполнение истории болезни является учебным процессом, состоящим из нескольких этапов: - организация работы студентов и подготовка к курации пациента, - непосредственная курация пациента, - работа студентов с результатами дополнительных методов обследования пациента, - самостоятельная работа студента с дополнительными источниками информации, - оформление истории болезни. Преподаватель

должен ознакомить студентов с требованиями, предъявляемыми к выполнению истории болезни, особенностями обследования пациента применительно к изучаемой дисциплине, критериями оценки до начала курации. Преподаватель контролирует действия студентов на протяжении курации. Для курации преподавателем подбираются пациенты, характер патологии которых соответствует заболеваниям, изучаемым в рамках учебной дисциплины. Преподаватель не должен сообщать студенту данные о диагнозе и лечении до начала непосредственной работы студента у постели больного. Преподаватель предоставляет студенту данные дополнительных методов исследования, необходимые для выполнения истории болезни. Во время курации студент должен строго соблюдать принципы медицинской этики и деонтологии, врачебной тайны, лечебно-охранительный режим лечебно-профилактического учреждения, неукоснительно выполнять требования медицинского персонала. Студент обязан осуществлять курацию в отведенное для этого время. Работа с медицинской документацией должна проводиться в отведенном для этого месте, вынос медицинской документации за пределы помещения категорически запрещен. В случае необходимости студент имеет возможность обратиться к преподавателю за разъяснениями по поводу информации о дополнительных методах исследования, изложенных в медицинской документации. Студент выполняет историю болезни в течение изучения учебной дисциплины и сдает преподавателю в установленные сроки. Во время зачетного занятия при защите истории болезни (докладе по истории болезни) студент может свободно пользоваться историей болезни при ответе на поставленные вопросы. Студент должен знать и уметь объяснять, прокомментировать любой фрагмент написанной им истории болезни

#### **7.5. Подготовка к экзамену**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. При подготовке к экзамену у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. 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 семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

### **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 коммуникационные технологии.

Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.

3. Электронные технологии контроля знаний.

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

4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.



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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.
2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».
3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>
4. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
5. 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>
6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)
7. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>
8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>

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

<p>Учебная аудитория № 304 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Видеопроектор ACER P1120 портативный, проектор «Toshiba TDR-TW355»; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GBDRW GT710_2GB, TЧБ7СУГ02732115D4B3400» (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, стулья</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
<p>Учебная аудитория № 303 для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации комплект видеоборудования (сетевой медиаплеер Dune HD NetWork, плазменная панель 42 LJ, программа системы управления); ноутбук (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); АйВиАрм, фантома детской ручки для внутреннего доступа; АйВиАрм, фантома детской ручки для внутривенного; БОСС, тренажера для отработки базовых хирургических навыков с набором тканей; ВЕНАТЕХ, накладного фантома для отработки внутренних инъекций; ВиртуВИ, фантома руки для внутренних инъекций; ВиртуМи, фантома для отработки внутримышечных инъекций; Комплексной модели ткани для упражнений по наложению швов; Симулятора для оценки наложения шва с коробочным тренажером; Сложного муляжа для наложения швов; Тренажеры для внутривенных инъекций; Тренажера бедра для внутримышечных инъекций; Тренажера плеча для внутримышечных инъекций; Тренажера ягодицы для внутримышечных инъекций; Тренажера руки для инъекций артериальной практики; Тренажера для наложения повязок; Тренажера руки для упражнений накладывания швов; Фантома предплечья для подкожных инъекций; Фантома спинальных пункций; Фантома-симулятора люмбальной и спинальной пункций; столы и стулья, стол преподавательский, негатоскопы</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
<p>Учебная аудитория № 601 ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Телевизор LG «LED TV» модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL,</p>	<p>236016, Калининградская область, г. Калининград, ул. Клиническая, 74</p>

<p>Компьютер MSI AP222-226RU (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, шкаф для документов, доска меловая</p>	
<p>Учебная аудитория № 602 ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Телевизор LG «LED TV» модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL, Компьютер MSI AP222-226RU (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, шкаф для документов, доска меловая, стол преподавателя, периметр настольный регистрирующий ПНР-03, таблицы для определения остроты зрения, таблицы пороговые Юстовой для исследований цветоощущения, таблицы Рабкина для исследований цветоощущения, фантом - глаз</p>	<p>236016, Калининградская область, г. Калининград, ул. Клиническая, 74</p>

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения

д.м.н. профессор С. В. Корнев

образовательного процесса  
к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«02» мая 2019 г.

«15» мая 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ,  
ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - терапевт»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

## Лист согласования

Составитель:

к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии В. Е. Голиков

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии

Протокол № 10 от « 28 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



д.м.н. А. И. Пашов

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Корнев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
1.1.	Наименование дисциплины
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.38            Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

### 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовую часть рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

### 1.3. 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
Зачетные единицы	5
Часов, всего	180
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	28
Занятия практического типа	48
Контроль самостоятельной работы (КСР)	2
Иная контактная работа (зачет + зачет с оценкой)	0,25 + 0,25
Часов контактной работы, всего	78,6
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	101,6

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОК-5</b> - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	<p><b>1. Знать:</b> Общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков, беременных женщин и взрослого человека, психологию личности и малых групп</p> <p><b>2. Уметь:</b> Участвовать в коллективном обсуждении поставленных задач, работать самостоятельно</p>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

	и в коллективе <b>3. Владеть:</b> Способностью к социальной адаптации и кооперации с коллегами, работы в коллективе		
<b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	<b>1. Знать:</b> библиографические ресурсы, медико-биологической терминологию, информационно-коммуникационных технологии для решения профессиональных задач. <b>2. Уметь:</b> готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности. <b>3. Владеть:</b> библиографическими ресурсами, медико-биологической терминологией, информационно-коммуникационных технологиями для решения профессиональных задач.	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
<b>ОПК-3</b> - способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	<b>1. Знать:</b> Законодательную базу системы здравоохранения. Основы медицинского страхования. Социальное страхование и социальное обеспечение. Современные теории	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия;	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи

	<p>медицины, народонаселения и здравоохранения. Сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире. Финансирование системы здравоохранения. Планирование, финансирование учреждений здравоохранения.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели деятельности следующих типов ЛПУ: поликлиник (взрослой, женской консультации), стационаров (взрослого, родильного дома). Осуществлять оценку качества и эффективности работы отдельных врачей и ЛПУ в целом. Представить и объяснить схему взаимодействия между участниками системы медицинского страхования. Определять стоимость медицинских услуг. Разрабатывать маркетинговый комплекс. Использовать законодательную базу отрасли в своей профессиональной деятельности.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом. Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов. Алгоритмом анализа качества и эффективности работы отдельных врачей, подразделений и различных учреждений системы здравоохранения.</p>	<p>работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>(кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
ОПК-6 - готовность к	<b>1. Знать:</b>	Проблемное	Устные доклады



<p>ведению медицинской документации</p>	<p>Основные показатели деятельности различных учреждений системы здравоохранения. Правила заполнения типовой медицинской документации. Правила оформления документов временной нетрудоспособности.  <b>2. Уметь:</b>          Заполнять типовую медицинскую документацию. Оформлять документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность.  <b>3. Владеть:</b>          Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом. Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов.</p>	<p>обучение;          лекция;          контрольно-обучающие семинары;          дискуссия;          работа в малых группах;          кейс-метод</p>	<p>(презентации);          устный опрос (вопросы открытого типа);          тестовые задания;          ситуационные задачи (кейсы);          балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-1</b> - способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p><b>1. Знать:</b> Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе  <b>2. Уметь:</b> Соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного, родственниками и медперсоналом  <b>3. Владеть:</b> Навыками правильного построения своих взаимоотношений с беременными женщинами, пациентами, родственниками и медперсоналом</p>	<p>Проблемное обучение;          лекция;          контрольно-обучающие семинары;          дискуссия;          работа в малых группах;          кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);          устный опрос (вопросы открытого типа);          тестовые задания;          ситуационные задачи (кейсы);          балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-4</b> - способность и</p>	<p><b>1. Знать:</b></p>	<p>Проблемное</p>	<p>Устные доклады</p>

<p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения</p>	<p>Основы применения статистического метода в исследовании состояния здоровья населения и организации медицинской помощи. Основные показатели здоровья населения. Критерии комплексной оценки состояния здоровья пациента. <b>2. Уметь:</b> Организовать статистическое исследование с вычислением и применением статистических критериев в оценке: здоровья населения; деятельности медицинских учреждений. Рассчитывать, оценивать и интерпретировать: медико-демографические показатели; показатели заболеваемости. Анализировать показатели: инвалидности; физического развития. Использовать полученные медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития, а также другие показатели общественного здоровья при анализе и оценке деятельности ЛПУ, планировании медицинской помощи <b>3. Владеть:</b> Методами повышения уровня здоровья, физического развития. Методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам.</p>	<p>обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>(презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-7</b> - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти</p>	<p><b>1. Знать:</b> - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний,</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах;</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая</p>

<p>человека</p>	<p>протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <p>- критерии диагноза различных заболеваний;</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>- сформулировать клинический диагноз;</p> <p>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</p> <p>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>кейс-метод</p>	<p>оценка</p>
<p><b>ПК-16</b> - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p><b>1. Знать:</b> Критерии общественного здоровья и методы его изучения, факторы, влияющие на здоровье населения. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения. Принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов. Методы санитарно-просветительской работы.</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

	<p><b>2. Уметь:</b> Проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, пропагандировать здоровый образ жизни. Проводить с населением профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками коммуникативной деятельности с учетом основных принципов медицинской этики и деонтологии. Методами просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p>		
<p><b>ПК-17</b> - способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p><b>1. Знать:</b> Критерии комплексной оценки здоровья пациента. Основы организации медицинской помощи населению. Принципы организации медицинской помощи отдельным группам населения. Организацию и проведение профилактических мероприятий. Этические и деонтологические аспекты деятельности медицинского персонала. Основы медицинского страхования. Социальное страхование и социальное обеспечение. Основные показатели деятельности различных учреждений системы здравоохранения. Правила заполнения типовой медицинской документации.</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

	<p>Правила оформления документов временной нетрудоспособности.</p> <p><b>2. Уметь:</b>          Рассчитывать, оценивать и интерпретировать: медико-демографические показатели; показатели заболеваемости.          Анализировать показатели: инвалидности; физического развития. Использовать полученные медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития, а также другие показатели общественного здоровья при анализе и оценке деятельности ЛПУ, планировании медицинской помощи.          Рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели деятельности следующих типов ЛПУ: поликлиник (взрослой, женской консультации), стационаров (взрослого, родильного дома).          Осуществлять оценку качества и эффективности работы отдельных врачей и ЛПУ в целом.          Представить и объяснить схему взаимодействия между участниками системы медицинского страхования. Определять стоимость медицинских услуг. Разрабатывать маркетинговый комплекс.          Использовать законодательную базу отрасли в своей профессиональной деятельности.</p> <p><b>3. Владеть:</b>          Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских</p>		
--	--	--	--

	учреждений в целом. Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов. Алгоритмом анализа качества и эффективности работы отдельных врачей, подразделений и различных учреждений системы здравоохранения.		
<b>ПК-18</b> - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p><b>1. Знать:</b> Основы применения статистического метода в исследовании состояния здоровья населения и организации медицинской помощи. Основы организации медицинской помощи населению. Принципы организации медицинской помощи отдельным группам населения. Организацию и проведение профилактических мероприятий. Этические и деонтологические аспекты деятельности медицинского персонала. Основы управления качеством медицинской помощи</p> <p><b>2. Уметь:</b> Организовать статистическое исследование с вычислением и применением статистических критериев в оценке: здоровья населения; деятельности медицинских учреждений. Рассчитывать, оценивать и интерпретировать: медико-демографические показатели; показатели заболеваемости. Анализировать показатели: инвалидности; физического развития. Использовать полученные медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития, а также другие показатели</p>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

	<p>общественного здоровья при анализе и оценке деятельности ЛПУ, планировании медицинской помощи.</p> <p>Рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели деятельности следующих типов ЛПУ: поликлиник (взрослой, женской консультации), стационаров (взрослого, родильного дома).</p> <p>Осуществлять оценку качества и эффективности работы отдельных врачей и ЛПУ в целом.</p> <p>Использовать законодательную базу отрасли в своей профессиональной деятельности.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>Методами повышения уровня здоровья, физического развития.</p> <p>Методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам.</p> <p>Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом.</p> <p>Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов.</p> <p>Алгоритмом анализа качества и эффективности работы отдельных врачей, подразделений и различных учреждений системы здравоохранения.</p>		
<p><b>ПК-20</b> - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ведение типовой учетно-отчетной документации в медицинских организациях;</li> <li>- этиологию, патогенез и меры профилактики</li> </ul>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах;</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая</p>

	<p>наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию заболеваний;</p> <p>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного гинекологического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, УЗ – диагностику)</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, статистическим анализом</p>	кейс-метод	оценка
ПК-21 - способность к участию в проведении научных исследований	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- наиболее распространенные ситуации профессиональной деятельности;</p> <p>- требования к оформлению текстов</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>



	<p>различных типов речи для решения задач профессионального общения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- систему норм по уровням русского языка;</li> <li>- медицинскую и научную терминологию;</li> <li>- требования к информации;</li> <li>- приёмы работы с научной информацией;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- находить и формулировать проблему;</li> <li>- составлять высказывания в заданной коммуникативной форме;</li> <li>- систематизировать материал в соответствии с целью создания документа;</li> <li>- работать со справочной литературой;</li> <li>- применять языковые знания для создания текста в заданном формате</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- аналитическими способностями;</li> <li>- опытом работы со справочной литературой;</li> <li>- техникой создания документа (текста);</li> <li>- практикой предъявления информации в заданной</li> </ul>		
--	--	--	--

	<p>коммуникативной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- языковыми нормами;</li> <li>- тактикой преодоления коммуникативных барьеров;</li> </ul>		
<p><b>ПК-22</b> - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- собрать и проанализировать информацию о показателях здоровья взрослого населения;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современными методами сбора и анализа информации на уровне различных подразделений медицинских организаций</li> </ul>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и	Контактная	Количество часов
-------------------------	------------	------------------

тем дисциплины/модуля	раб., всего	Занятия лекционного типа	Занятия практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР)	Иная контактная работа (ИКР)	Самост. работа	Всего часов
<b>Тема 1.</b> Теоретические основы дисциплины « Общественное здоровье и здравоохранение». Политика в области охраны здоровья населения.	4	2	2			4	8
<b>Тема 2.</b> Охрана здоровья населения. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"	4	2	2			4	8
<b>Тема 3.</b> Основы медицинской статистики и организации статистического исследования. Статистический анализ.	6	2	4			4	10
<b>Тема 4.</b> Общественное здоровье и факторы его определяющие. Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов.	6	2	4			4	10
<b>Тема 5.</b> Заболеваемость населения: состояние и тенденции. Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики. Эпидемиология важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний.	6	2	4			4	10
<b>Тема 6.</b> Организация медицинской помощи городскому населению. Городская поликлиника: задачи, структура, формы и методы работы. Организация медицинской помощи сельскому населению. Организация лечебно-профилактической помощи детям. Организация акушерско-гинекологической помощи	6	2	4			9,8	15,8
<b>Тема 7.</b> Экспертиза нетрудоспособности. Социальное страхование и социальная защита населения, основные принципы.	6	2	4			4	10

Врачебная экспертиза трудоспособности.							
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<i>ИТОГО за 8 семестр</i>	<i>38,3</i>	<i>14</i>	<i>24</i>	<i>-</i>	<i>0,25</i>	<i>33,8</i>	<i>72</i>
<b>Тема 1.</b> Особенности организации медицинского страхования граждан РФ.	4	2	2			10	14
<b>Тема 2.</b> Анализ деятельности и оценка качества лечебно-профилактической помощи. Современные проблемы качества медицинской помощи. Экспертиза качества.	5	2	2	1		10	15
<b>Тема 3.</b> Планирование здравоохранения	6	2	4			10	16
<b>Тема 4.</b> Финансирование охраны здоровья	6	2	4			10	16
<b>Тема 5.</b> Основы управления деятельностью ЛПУ в условиях страховой медицины. Экономика здравоохранения.	7	2	4	1		10	17
<b>Тема 6.</b> Менеджмент в здравоохранении.	6	2	4			10	16
<b>Тема 7.</b> Постдипломная подготовка и переподготовка медицинских кадров.	6	2	4			7,8	13,8
Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<i>ИТОГО за 9 семестр</i>	<i>40,3</i>	<i>14</i>	<i>24</i>	<i>2</i>	<i>0,25</i>	<i>67,8</i>	<i>108</i>
<b>ИТОГО</b>	<b>78,6</b>	<b>28</b>	<b>48</b>	<b>2</b>	<b>0,5</b>	<b>101,6</b>	<b>180</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

Дисциплина включает в себя цикл лекций, практических занятий, написание истории болезни/родов по курсу, выступление в аудитории с докладами, написание рефератов, тестирование по каждой теме.

**Содержание программы** предусматривает изучение настоящей дисциплины в виде лекций, клинических практических занятий, самостоятельных работ – рефератов, тестов.

**Тема 1. Теоретические основы дисциплины « Общественное здоровье и здравоохранение».** Политика в области охраны здоровья населения.

**Тема 2. Охрана здоровья населения.** Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

**Тема 3. Основы медицинской статистики и организации статистического исследования.** Статистический анализ. Методы графического изображения. Виды показателей.

**Тема 4 . Общественное здоровье и факторы его определяющие.** Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов.

**Тема 5. Заболеваемость населения: состояние и тенденции.** Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики. Эпидемиология важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний.

**Тема 6. Организация медицинской помощи городскому населению.** Городская поликлиника: задачи, структура, формы и методы работы. Организация медицинской помощи сельскому населению.

Организация лечебно-профилактической помощи детям. Организация акушерско-гинекологической помощи

**Тема 7. Экспертиза нетрудоспособности.** Социальное страхование и социальная защита населения, основные принципы. Врачебная экспертиза трудоспособности.

**Тема 8. Особенности организации медицинского страхования граждан РФ.** Формы, цели. Основные принципы.

**Тема 9. Анализ деятельности и оценка качества лечебно-профилактической помощи.** Современные проблемы качества медицинской помощи. Экспертиза качества.

**Тема 10. Планирование здравоохранения.** Методы, виды планирования. Задачи. Современный взгляд.

**Тема 11. Финансирование охраны здоровья.** Источники финансирования. Полномочия высших органов государственной власти.

**Тема 12. Основы управления деятельностью ЛПУ в условиях страховой медицины.** Экономика здравоохранения.

**Тема 13. Менеджмент в здравоохранении.** Основы управления. Сущность клинического менеджмента.

**Тема 14. Постдипломная подготовка и переподготовка медицинских кадров.** Виды, цели, задачи. Современный взгляд.

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

#### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Основное собранием учебно-методических материалов по дисциплине размещено в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

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

**Тема 1.** Общественное здоровье и факторы его определяющие. Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов.

1. Факторы риска и здоровье.
2. Образ жизни и здоровье.
3. Физическое развитие как показатель здоровья населения.

**Тема 2.** Заболеваемость населения: состояние и тенденции. Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики. Эпидемиология важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний.

1. Заболеваемость важнейшими неэпидемическими болезнями (показатели, динамика).
2. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема (распространенность, факторы риска, последствия, профилактика).
3. Организация медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями.
4. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема (распространенность, факторы риска, последствия, профилактика).
5. Организация медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями.
6. Травматизм как медико-социальная проблема. Виды и профилактика травматизма.
7. Туберкулез как медико-социальная проблема. Организация профилактики туберкулеза.
8. Алкоголизм как медико-социальная проблема. Организация профилактики алкоголизма

**Тема 3.** Организация медицинской помощи городскому населению. Городская поликлиника: задачи, структура, формы и методы работы. Организация медицинской помощи сельскому населению. Организация лечебно-профилактической помощи детям. Организация акушерско-гинекологической помощи

1. Организация работы стационара родильного дома (родильного отделения больницы).
2. Организация работы женской консультации.
3. Организация работы участкового акушера-гинеколога.
4. Организация работы детской поликлиники.
5. Особенности организации работы стационара детской больницы.

6. Организация работы участкового врача-педиатра.
7. Структура и содержание работы городской поликлиники.
8. Структура и содержание работы областной больницы.
9. Организация лечебно-профилактической помощи сельскому населению.
10. Сельский врачебный участок. Сельская участковая больница. Основные задачи. Структура и содержание работы ЦРБ.

**Тема 4.** Основы управления деятельностью ЛПУ в условиях страховой медицины. Экономика здравоохранения.

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
2. Основные принципы охраны здоровья граждан России.
3. Основные законодательные и нормативные акты, регулирующие охрану здоровья граждан и медицинское страхование в Российской Федерации.
4. Программа Государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи (понятие минимального государственного социального стандарта, основная цель, задачи и принципы построения Программы).

Территориальные Программы Государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи (основная цель, задачи и принципы построения Программ).

**Тема 5.** Основы медицинской статистики и организации статистического исследования. Статистический анализ.

1. Статистика и ее роль в медицине и здравоохранении (статистика здоровья, статистика здравоохранения).
2. Значение показателей, характеризующие статистику населения, для практического здравоохранения
3. Генеральная и выборочная совокупность. Способы формирования статистической совокупности.
4. Этапы статистического исследования, их характеристика.
5. Виды статистических таблиц и правила их построения.
6. Относительные величины и их применение в здравоохранении.
7. Прямой метод стандартизации.

### **3.3. Перечень тем контрольных рубежных тестирований**

**Тема 1.** Основы медицинской статистики и организации статистического исследования. Статистический анализ.

**Тема 2.** Общественное здоровье и факторы его определяющие. Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов.

**Тема 3.** Заболеваемость населения: состояние и тенденции. Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики. Эпидемиология важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний.

**Тема 4.** Экспертиза нетрудоспособности. Социальное страхование и социальная защита населения, основные принципы. Врачебная экспертиза трудоспособности.

**Тема 5.** Анализ деятельности и оценка качества лечебно-профилактической помощи. Современные проблемы качества медицинской помощи. Экспертиза качества.

**Тема 6.** Основы управления деятельностью ЛПУ в условиях страховой медицины. Экономика здравоохранения.

## **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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОК-5</b> - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала		
Этап «погружения»	Общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков, беременных женщин и взрослого человека, психологию личности и малых групп	Участвовать в коллективном обсуждении поставленных задач, работать самостоятельно и в коллективе	Способностью к социальной адаптации и кооперации с коллегами, работы в коллективе
Результирующий	Общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков, беременных женщин и взрослого человека, психологию личности и малых групп	Участвовать в коллективном обсуждении поставленных задач, работать самостоятельно и в коллективе	Способностью к социальной адаптации и кооперации с коллегами, работы в коллективе
	<b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности		
Этап «погружения»	библиографические ресурсы, медико-биологической терминологию, информационно-коммуникационных технологии для решения профессиональных задач.	готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.	библиографическими ресурсами, медико-биологической терминологией, информационно-коммуникационных технологиями для решения профессиональных задач.
Результирующий	библиографические ресурсы, медико-биологической	готовность решать стандартные задачи профессиональной	библиографическими ресурсами, медико-биологической

	терминологию, информационно-коммуникационных технологии для решения профессиональных задач.	деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.	терминологией, информационно-коммуникационными технологиями для решения профессиональных задач.
	<b>ОПК-3 - способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности</b>		
Этап «погружения»	Законодательную базу системы здравоохранения. Основы медицинского страхования. Социальное страхование и социальное обеспечение. Современные теории медицины, народонаселения и здравоохранения. Сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире. Финансирование системы здравоохранения. Планирование, финансирование учреждений здравоохранения.	Рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели деятельности следующих типов ЛПУ: поликлиник (взрослой, женской консультации), стационаров (взрослого, родильного дома). Осуществлять оценку качества и эффективности работы отдельных врачей и ЛПУ в целом. Представить и объяснить схему взаимодействия между участниками системы медицинского страхования. Определять стоимость медицинских услуг. Разрабатывать маркетинговый комплекс. Использовать законодательную базу отрасли в своей профессиональной деятельности.	Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом. Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов. Алгоритмом анализа качества и эффективности работы отдельных врачей, подразделений и различных учреждений системы здравоохранения.
Результатирующий	Законодательную базу системы здравоохранения. Основы медицинского страхования. Социальное страхование и	Рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели деятельности следующих типов ЛПУ: поликлиник (взрослой,	Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения;



	<p>социальное обеспечение.</p> <p>Современные теории медицины, народонаселения и здравоохранения.</p> <p>Сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире.</p> <p>Финансирование системы здравоохранения.</p> <p>Планирование, финансирование учреждений здравоохранения.</p>	<p>женской консультации), стационаров (взрослого, родильного дома).</p> <p>Осуществлять оценку качества и эффективности работы отдельных врачей и ЛПУ в целом.</p> <p>Представить и объяснить схему взаимодействия между участниками системы медицинского страхования.</p> <p>Определять стоимость медицинских услуг.</p> <p>Разрабатывать маркетинговый комплекс.</p> <p>Использовать законодательную базу отрасли в своей профессиональной деятельности.</p>	<p>статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом.</p> <p>Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов.</p> <p>Алгоритмом анализа качества и эффективности работы отдельных врачей, подразделений и различных учреждений системы здравоохранения.</p>
<b>ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации</b>			
Этап «погружения»	<p>Основные показатели деятельности различных учреждений системы здравоохранения.</p> <p>Правила заполнения типовой медицинской документации. Правила оформления документов временной нетрудоспособности.</p>	<p>.Заполнять типовую медицинскую документацию.</p> <p>Оформлять документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность</p>	<p>Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом.</p> <p>Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов.</p>
Результирующий	<p>Основные показатели деятельности различных учреждений системы здравоохранения.</p> <p>Правила заполнения типовой медицинской документации. Правила оформления документов временной нетрудоспособности.</p>	<p>.Заполнять типовую медицинскую документацию.</p> <p>Оформлять документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность</p>	<p>Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом.</p> <p>Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов.</p>

	<b>ПК-1 - способность и 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</b>		
Этап «погружения»	Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе	Соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного, родственниками и медперсоналом	Навыками правильного построения своих взаимоотношений с беременными женщинами, пациентами, родственниками и медперсоналом
Результирующий	Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе	Соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного, родственниками и медперсоналом	Навыками правильного построения своих взаимоотношений с беременными женщинами, пациентами, родственниками и медперсоналом
	<b>ПК-4 - способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения</b>		
Этап «погружения»	Основы применения статистического метода в исследовании состояния здоровья населения и организации медицинской помощи. Основные показатели здоровья населения. Критерии комплексной оценки состояния здоровья пациента.	Организовать статистическое исследование с вычислением и применением статистических критериев в оценке: здоровья населения; деятельности медицинских учреждений. Рассчитывать, оценивать и интерпретировать: медико-демографические показатели; показатели заболеваемости. Анализировать показатели: инвалидности; физического развития. Использовать	Методами повышения уровня здоровья, физического развития. Методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам.

		полученные медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития, а также другие показатели общественного здоровья при анализе и оценке деятельности ЛПУ, планировании медицинской помощи	
Результирующий	Основы применения статистического метода в исследовании состояния здоровья населения и организации медицинской помощи. Основные показатели здоровья населения. Критерии комплексной оценки состояния здоровья пациента.	Организовать статистическое исследование с вычислением и применением статистических критериев в оценке: здоровья населения; деятельности медицинских учреждений. Рассчитывать, оценивать и интерпретировать: медико-демографические показатели; показатели заболеваемости. Анализировать показатели: инвалидности; физического развития. Использовать полученные медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития, а также другие показатели общественного здоровья при анализе и оценке деятельности ЛПУ, планировании медицинской помощи	Методами повышения уровня здоровья, физического развития. Методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам.
	<b>ПК-7 - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</b>		
Этап «погружения»	- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее	- сформулировать клинический диагноз;  - наметить объем	- алгоритмом развернутого клинического

	<p>распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <p>- критерии диагноза различных заболеваний</p>	<p>дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <p>состояниях.</p>	<p>диагноза;</p> <p>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни</p>
Результирующий	<p>Законодательную базу системы здравоохранения. Основные показатели здоровья населения. Критерии комплексной оценки состояния здоровья пациента. Основы организации медицинской помощи населению. Принципы организации медицинской помощи отдельным группам населения. Организацию и проведение профилактических мероприятий. Основные показатели деятельности различных учреждений системы здравоохранения. Правила заполнения типовой медицинской документации. Правила оформления документов временной нетрудоспособности. Основы управления качеством медицинской помощи</p>	<p>Организовать статистическое исследование с вычислением и применением статистических критериев в оценке: здоровья населения; деятельности медицинских учреждений. Рассчитывать, оценивать и интерпретировать: медико-демографические показатели; показатели заболеваемости. Анализировать показатели: инвалидности; физического развития. Использовать полученные медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития, а также другие показатели общественного здоровья при анализе и оценке деятельности ЛПУ, планировании медицинской помощи. Рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели деятельности следующих типов ЛПУ: поликлиник (взрослой, женской консультации), стационаров (взрослого,</p>	<p>:  Методами повышения уровня здоровья, физического развития. Методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам. Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом. Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов. Алгоритмом анализа качества и эффективности работы отдельных врачей, подразделений и различных учреждений системы здравоохранения.</p>

		родильного дома). Определять группу здоровья пациента с учетом критериев комплексной оценки состояния здоровья. Использовать законодательную базу отрасли в своей профессиональной деятельности.	
	<b>ПК-16 - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</b>		
Этап «погружения»	Основные критерии общественного здоровья и методы его изучения, факторы, влияющие на здоровье населения. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения. Главные принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов. Основные методы санитарно-просветительской работы.	Проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, пропагандировать здоровый образ жизни. Проводить с населением профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания.	Основными навыками коммуникативной деятельности с учетом основных принципов медицинской этики и деонтологии. Методами просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.
Результирующий	Критерии общественного здоровья и методы его изучения, факторы, влияющие на здоровье населения. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения. Принципы диспансерного	Проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, активно пропагандировать здоровый образ жизни. Проводить с населением профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости	Навыками коммуникативной деятельности с учетом основных принципов медицинской этики и деонтологии. Методами просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.

	наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов. Методы санитарно-просветительской работы.	организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания.	
	<b>ПК-17 - способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</b>		
Этап «погружения»	Критерии комплексной оценки состояния здоровья пациента. Основы организации медицинской помощи населению. Принципы организации медицинской помощи отдельным группам населения. Организацию и проведение профилактических мероприятий. Этические и деонтологические аспекты деятельности медицинского персонала. Основы медицинского страхования. Социальное страхование и социальное обеспечение. Основные показатели деятельности различных учреждений системы здравоохранения. Правила заполнения типовой медицинской документации. Правила оформления документов временной нетрудоспособности.	Рассчитывать, оценивать и интерпретировать: медико-демографические показатели; показатели заболеваемости. Анализировать показатели: инвалидности; физического развития. Использовать полученные медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития, а также другие показатели общественного здоровья при анализе и оценке деятельности ЛПУ, планировании медицинской помощи. Рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели деятельности следующих типов ЛПУ: поликлиник (взрослой, женской консультации), стационаров (взрослого, родильного дома). Осуществлять оценку качества и эффективности работы отдельных врачей и ЛПУ в целом. Представить и	Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом. Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов. Алгоритмом анализа качества и эффективности работы отдельных врачей, подразделений и различных учреждений системы здравоохранения.

		<p>объяснить схему взаимодействия между участниками системы медицинского страхования.</p> <p>Определять стоимость медицинских услуг.</p> <p>Разрабатывать маркетинговый комплекс.</p> <p>Использовать законодательную базу отрасли в своей профессиональной деятельности.</p>	
Результирующий	<p>Критерии комплексной оценки состояния здоровья пациента.</p> <p>Основы организации медицинской помощи населению. Принципы организации медицинской помощи отдельным группам населения.</p> <p>Организацию и проведение профилактических мероприятий.</p> <p>Этические и деонтологические аспекты деятельности медицинского персонала.</p> <p>Основы медицинского страхования.</p> <p>Социальное страхование и социальное обеспечение.</p> <p>Основные показатели деятельности различных учреждений системы здравоохранения.</p> <p>Правила заполнения типовой медицинской документации. Правила оформления документов временной нетрудоспособности.</p>	<p>Рассчитывать, оценивать и интерпретировать: медико-демографические показатели; показатели заболеваемости.</p> <p>Анализировать показатели: инвалидности; физического развития.</p> <p>Использовать полученные медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития, а также другие показатели общественного здоровья при анализе и оценке деятельности ЛПУ, планировании медицинской помощи.</p> <p>Рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели деятельности следующих типов ЛПУ: поликлиник (взрослой, женской консультации), стационаров (взрослого, родильного дома).</p> <p>Осуществлять оценку качества и эффективности работы отдельных врачей и ЛПУ в целом.</p> <p>Представить и объяснить схему взаимодействия между</p>	<p>Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом.</p> <p>Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов.</p> <p>Алгоритмом анализа качества и эффективности работы отдельных врачей, подразделений и различных учреждений системы здравоохранения.</p>

		участниками системы медицинского страхования. Определять стоимость медицинских услуг. Разрабатывать маркетинговый комплекс. Использовать законодательную базу отрасли в своей профессиональной деятельности.	
	<b>ПК-18 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</b>		
Этап «погружения»	<p>Основы применения статистического метода в исследовании состояния здоровья населения и организации медицинской помощи. Основы организации медицинской помощи населению. Принципы организации медицинской помощи отдельным группам населения. Организацию и проведение профилактических мероприятий. Этические и деонтологические аспекты деятельности медицинского персонала. Основы управления качеством медицинской помощи</p>	<p>Организовать статистическое исследование с вычислением и применением статистических критериев в оценке: здоровья населения; деятельности медицинских учреждений. Рассчитывать, оценивать и интерпретировать: медико-демографические показатели; показатели заболеваемости. Анализировать показатели: инвалидности; физического развития. Использовать полученные медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития, а также другие показатели общественного здоровья при анализе и оценке деятельности ЛПУ, планировании медицинской помощи. Рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели деятельности следующих типов ЛПУ:</p>	<p>Методами повышения уровня здоровья, физического развития. Методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам. Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом. Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов. Алгоритмом анализа качества и эффективности работы отдельных врачей, подразделений и различных учреждений системы здравоохранения.</p>



		<p>поликлиник (взрослой, женской консультации), стационаров (взрослого, родильного дома).          Осуществлять оценку качества и эффективности работы отдельных врачей и ЛПУ в целом.          Использовать законодательную базу отрасли в своей профессиональной деятельности.</p>	
Результирующий	<p>Основы применения статистического метода в исследовании состояния здоровья населения и организации медицинской помощи. Основы организации медицинской помощи населению. Принципы организации медицинской помощи отдельным группам населения.          Организацию и проведение профилактических мероприятий.          Этические и деонтологические аспекты деятельности медицинского персонала.          Основы управления качеством медицинской помощи</p>	<p>Организовать статистическое исследование с вычислением и применением статистических критериев в оценке: здоровья населения; деятельности медицинских учреждений.          Рассчитывать, оценивать и интерпретировать: медико-демографические показатели; показатели заболеваемости.          Анализировать показатели: инвалидности; физического развития.          Использовать полученные медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития, а также другие показатели общественного здоровья при анализе и оценке деятельности ЛПУ, планировании медицинской помощи.          Рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели деятельности следующих типов ЛПУ: поликлиник (взрослой, женской консультации),</p>	<p>Методами повышения уровня здоровья, физического развития.          Методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам.          Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом.          Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов.          Алгоритмом анализа качества и эффективности работы отдельных врачей, подразделений и различных учреждений системы здравоохранения.</p>

		<p>стационаров (взрослого, родильного дома).          Осуществлять оценку качества и эффективности работы отдельных врачей и ЛПУ в целом.          Использовать законодательную базу отрасли в своей профессиональной деятельности.</p>	
	<b>ПК-20 - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</b>		
Этап «погружения»	<p>- ведение типовой учетно-отчетной документации в медицинских организациях;</p> <p>- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию заболеваний;</p> <p>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного гинекологического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, УЗ – диагностику)</p>	<p>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p>	<p>- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, статистическим анализом</p>

Результирующий	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ведение типовой учетно-отчетной документации в медицинских организациях;</li> <li>- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию заболеваний;</li> <li>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного гинекологического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, УЗ – диагностику)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, статистическим анализом</li> </ul>
<b>ПК-21 - способность к участию в проведении научных исследований</b>			
Этап «погружения»	<ul style="list-style-type: none"> <li>- наиболее распространенные ситуации профессиональной деятельности;</li> <li>- требования к оформлению текстов различных типов речи для решения задач профессионального</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- находить и формулировать проблему;</li> <li>- составлять высказывания в заданной коммуникативной форме;</li> <li>- систематизировать материал в</li> </ul>	<p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- аналитическими способностями;</li> <li>- опытом работы со справочной литературой;</li> <li>- техникой создания документа (текста);</li> <li>- практикой</li> </ul>

	<p>общения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- систему норм по уровням русского языка;</li> <li>- медицинскую и научную терминологию;</li> <li>- требования к информации;</li> <li>- приёмы работы с научной информацией;</li> </ul>	<p>соответствии с целью создания документа;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- работать со справочной литературой;</li> <li>- применять языковые знания для создания текста в заданном формате</li> </ul>	<p>предъявления информации в заданной коммуникативной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- языковыми нормами;</li> <li>- тактикой преодоления коммуникативных барьеров;</li> </ul>
Результирующий	<ul style="list-style-type: none"> <li>- наиболее распространенные ситуации профессиональной деятельности;</li> <li>- требования к оформлению текстов различных типов речи для решения задач профессионального общения;</li> <li>- систему норм по уровням русского языка;</li> <li>- медицинскую и научную терминологию;</li> <li>- требования к информации;</li> <li>- приёмы работы с научной информацией;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- находить и формулировать проблему;</li> <li>- составлять высказывания в заданной коммуникативной форме;</li> <li>- систематизировать материал в соответствии с целью создания документа;</li> <li>- работать со справочной литературой;</li> <li>- применять языковые знания для создания текста в заданном формате</li> </ul>	<p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- аналитическими способностями;</li> <li>- опытом работы со справочной литературой;</li> <li>- техникой создания документа (текста);</li> <li>- практикой предъявления информации в заданной коммуникативной форме;</li> <li>- языковыми нормами;</li> <li>- тактикой преодоления коммуникативных барьеров;</li> </ul>
<b>ПК-22 - готовность к участию во внедрении новых методов и методик,</b>			

	направленных на охрану здоровья граждан		
Этап «погружения»	- современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;	- собрать и проанализировать информацию о показателях здоровья взрослого населения;	- современными методами сбора и анализа информации на уровне различных подразделений медицинских организаций
Результирующий	- современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;	- собрать и проанализировать информацию о показателях здоровья взрослого населения;	- современными методами сбора и анализа информации на уровне различных подразделений медицинских организаций

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

**ОК-5** - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого

	типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ОПК-3** - способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ОПК-6** - готовность к ведению медицинской документации

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-1** - способность и 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

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-4** - способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-7** - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-17** - способность 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»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого

	типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-18** - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)

**ПК-20** - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-21** - способность к участию в проведении научных исследований

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-22** - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОК-5** - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков, беременных женщин и взрослого человека, психологию личности и малых групп</p> <p><b>2. Уметь:</b> Участвовать в коллективном обсуждении поставленных задач, работать</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><b>Количественные критерии:</b></p> <p>Выполнено без ошибок 55% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>активное</p>	<p><b>Количественные критерии:</b></p> <p>Выполнено без ошибок 65% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>активное</p>	<p><b>Количественные критерии:</b></p> <p>Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p>

	самостоятельно и в коллективе  <b>3. Владеть:</b> Способностью к социальной адаптации и кооперации с коллегами, работы в коллективе		участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия  - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий  -оценки «удовлетворительно», «хорошо»	участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия  - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий  -оценки «хорошо»	активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия  - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий  -оценки «хорошо» и «отлично»
Результирующий	<b>1. Знать:</b> Общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков, беременных женщин и взрослого человека, психологию личности и малых групп  <b>2. Уметь:</b> Участвовать в коллективном обсуждении поставленных задач, работать самостоятельно и в коллективе  <b>3. Владеть:</b> Способностью к социальной адаптации и кооперации с коллегами, работы в коллективе	Балльно-рейтинговая оценка	<i>Количественные критерии:</i>  При компьютерном тестировании и 64% правильных ответов.  При устной форме зачета:  Выполнено без ошибок 64%	<i>Количественные критерии:</i>  При компьютерном тестировании и 79% правильных ответов.  При устной форме зачета:  Выполнено без ошибок 79%	<i>Количественные критерии:</i>  При компьютерном тестировании 80-100% правильных ответов.  При устной форме зачета:



			заданий. <i>Качественные критерии:</i>  активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия  - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий  -оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете	заданий. <i>Качественные критерии:</i>  активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия  - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий  -оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете	Выполнено без ошибок 80-100% заданий.  <i>Качественные критерии:</i>  активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия  - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий  -оценки «отлично» на семинарских занятиях и зачете
--	--	--	---	---	---

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»</i>	<i>продвинутый уровень «хорошо»</i>	<i>высокий уровень «отлично»</i>
Этап «погружены	<i>I.</i>  <i>Знать:</i>	Устные доклады,	<i>Количествен</i>	<i>Количестве</i>	<i>Количеств</i>

я»	<p>библиографические ресурсы, медико-биологической терминологию, информационно-коммуникационных технологии для решения профессиональных задач.</p> <p><b>2. Уметь:</b> готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.</p> <p><b>3. Владеть:</b> библиографическими ресурсами, медико-биологической терминологией, информационно-коммуникационных технологиями для решения профессиональных задач.</p>	<p>вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p><i>ные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 55% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «удовлетворительно», «хорошо»</p>	<p><i>нные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо»</p>	<p><i>енные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» и «отлично»</p>
Результурующей	<p><b>1. Знать:</b> библиографические ресурсы, медико-биологической терминологию, информационно-коммуникационных технологии для решения</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании 64%</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании 79%</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании 80-</p>

	<p>профессиональных задач.</p> <p><b>2. Уметь:</b> готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.</p> <p><b>3. Владеть:</b> библиографическими ресурсами, медико-биологической терминологией, информационно-коммуникационных технологиями для решения профессиональных задач.</p>		<p>правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 64% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</p>	<p>правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</p>	<p>100% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета: Выполнено без ошибок 80-100% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «отлично» на семинарских занятиях и зачете</p>
--	---	--	--	--	---

					ИХ занятиях и зачете
--	--	--	--	--	----------------------------

**ОПК-3** - способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Законодательную базу системы здравоохранения. Основы медицинского страхования. Социальное страхование и социальное обеспечение. Современные теории медицины, народонаселения и здравоохранения. Сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире. Финансирование системы здравоохранения. Планирование, финансирование учреждений здравоохранения.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели деятельности следующих типов ЛПУ: поликлиник (взрослой, женской консультации), стационаров (взрослого, родильного дома). Осуществлять оценку качества и эффективности работы отдельных врачей и ЛПУ в целом. Представить и объяснить схему взаимодействия между участниками системы медицинского страхования. Определять стоимость медицинских услуг. Разрабатывать маркетинговый комплекс. Использовать законодательную базу отрасли в своей профессиональной</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 55% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «удовлетворительно», «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в контрольных вопросах темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» и</p>

	<p>деятельности.</p> <p><b>3. Владеть:</b>  Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом. Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов. Алгоритмом анализа качества и эффективности работы отдельных врачей, подразделений и различных учреждений системы здравоохранения.</p>				«ОТЛИЧНО»
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b>  Законодательную базу системы здравоохранения. Основы медицинского страхования. Социальное страхование и социальное обеспечение. Современные теории медицины, народонаселения и здравоохранения. Сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире. Финансирование системы здравоохранения. Планирование, финансирование учреждений здравоохранения.</p> <p><b>2. Уметь:</b>  Рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели деятельности следующих типов ЛПУ: поликлиник (взрослой, женской консультации), стационаров (взрослого, родильного дома). Осуществлять оценку качества и эффективности работы отдельных врачей и ЛПУ в целом. Представить и объяснить</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании и 64% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 64% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании и 79% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании 80-100% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 80-100% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>Качественные</p>

	<p>схему взаимодействия между участниками системы медицинского страхования. Определять стоимость медицинских услуг. Разрабатывать маркетинговый комплекс. Использовать законодательную базу отрасли в своей профессиональной деятельности.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом. Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов. Алгоритмом анализа качества и эффективности работы отдельных врачей, подразделений и различных учреждений системы здравоохранения.</p>		<p>участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</p>	<p>участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</p>	<p><i>ные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «отлично» на семинарских занятиях и зачете</p>
--	--	--	--	--	--

#### ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень</i> <i>«удовлетворительно», «зачтено»</i>	<i>продвинутый уровень</i> <i>«хорошо»</i>	<i>высокий уровень</i> <i>«отлично»</i>
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Основные показатели деятельности различных учреждений системы здравоохранения. Правила заполнения типовой медицинской документации. Правила оформления документов временной нетрудоспособности.</p> <p><b>2. Уметь:</b> .Заполнять типовую медицинскую</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 55% заданий.</p> <p><i>Качественные</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65% заданий.</p> <p><i>Качественные</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p><i>Качественные</i></p>

	<p>документацию. Оформлять документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом. Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов.</p>		<p><i>критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «удовлетворительно», «хорошо»</p>	<p><i>критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо»</p>	<p><i>ные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» и «отлично»</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> Основные показатели деятельности различных учреждений системы здравоохранения. Правила заполнения типовой медицинской документации. Правила оформления документов временной нетрудоспособности.</p> <p><b>2. Уметь:</b> .Заполнять типовую медицинскую документацию. Оформлять документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании 64% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании 79% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании 80-100% правильных ответов.</p> <p>При устной</p>

	здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом. Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов.		<p>Выполнено без ошибок 64% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</p>	<p>Выполнено без ошибок 79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</p>	<p>форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 80-100% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «отлично» на семинарских занятиях и зачете</p>
--	---	--	---	---	---

**ПК-1** - способность и 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

Этап освоения компетенц	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый</i>	<i>продвинутый</i>	<i>высокий</i>



ии			уровень «удовлетворительно», «зачтено»	уровень «хорошо»	уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p>Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p> <p><b>1. Знать:</b> Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе</p> <p><b>2. Уметь:</b> Соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного, родственниками и медперсоналом</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками правильного построения своих взаимоотношений с беременными женщинами, пациентами, родственниками и медперсоналом</p>	<p>Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 55% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «удовлетворительно», «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» и «отлично»</p>
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b> Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерн</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерн</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьюте</p>

	<p>персоналом и коллегами по работе</p> <p><b>2. Уметь:</b> Соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного, родственниками и медперсоналом</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками правильного построения своих взаимоотношений с беременными женщинами, пациентами, родственниками и медперсоналом</p>		<p>ом тестировани и 64% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 64% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий</p> <p>-оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</p>	<p>ом тестировани и 79% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий</p> <p>-оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</p>	<p>рном тестирова нии 80-100% правильн ых ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнен о без ошибок 80-100% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольн ые вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсужден ии решений учебно-профессио нальных задач и практичес ких заданий</p> <p>-оценки</p>
--	--	--	--	--	--

					«отлично» на семинарск их занятиях и зачете
--	--	--	--	--	--

**ПК-4** - способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Основы применения статистического метода в исследовании состояния здоровья населения и организации медицинской помощи. Основные показатели здоровья населения. Критерии комплексной оценки состояния здоровья пациента.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Организовать статистическое исследование с вычислением и применением статистических критериев в оценке: здоровья населения; деятельности медицинских учреждений. Рассчитывать, оценивать и интерпретировать: медико-демографические показатели; показатели заболеваемости. Анализировать показатели: инвалидности; физического развития. Использовать полученные медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития, а также другие показатели общественного здоровья при анализе и оценке деятельности ЛПУ, планировании</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 55% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «удовлетворительно», «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 65% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p>

	<p>медицинской помощи</p> <p><b>3. Владеть:</b>          Методами повышения уровня здоровья, физического развития. Методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам.</p>				-оценки «хорошо» и «отлично»
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b>          Основы применения статистического метода в исследовании состояния здоровья населения и организации медицинской помощи. Основные показатели здоровья населения. Критерии комплексной оценки состояния здоровья пациента.</p> <p><b>2. Уметь:</b>          Организовать статистическое исследование с вычислением и применением статистических критериев в оценке: здоровья населения; деятельности медицинских учреждений. Рассчитывать, оценивать и интерпретировать: медико-демографические показатели; показатели заболеваемости. Анализировать показатели: инвалидности; физического развития. Использовать полученные медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития, а также другие показатели общественного здоровья при анализе и оценке деятельности ЛПУ, планировании медицинской помощи</p> <p><b>3. Владеть:</b>          Методами повышения уровня здоровья, физического развития.</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании и 64% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 64% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании и 79% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании 80-100% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 80-100% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы</p>

	Методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам.		учебно-профессиональных задач и практически х заданий  -оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете	учебно-профессиональных задач и практически х заданий  -оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете	занятия - активное участие в обсуждении и решений учебно-профессиональных задач и практических заданий  -оценки «отлично» на семинарских занятиях и зачете
--	--	--	--	--	---

**ПК-7** - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</li> <li>- критерии диагноза различных заболеваний;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сформулировать</li> </ul>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 55% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы</p>

	<p>клинический диагноз;</p> <p>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</p> <p>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>		<p>занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «удовлетворительно», «хорошо»</p>	<p>занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо»</p>	<p>вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» и «отлично»</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <p>- критерии диагноза различных заболеваний;</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>- сформулировать клинический диагноз;</p> <p>- наметить объем дополнительных</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании и 64% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 64%</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании и 79% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 79%</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании 80-100% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p>

	<p>исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</li> <li>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</li> </ul>		<p>заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>- оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</p>	<p>заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>- оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</p>	<p>Выполнено без ошибок 80-100% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>- оценки «отлично» на семинарских занятиях и зачете</p>
--	---	--	---	---	---

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»</i>	<i>продвинутый уровень «хорошо»</i>	<i>высокий уровень «отлично»</i>
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> основные критерии	Устные доклады, вопросы	<i>Количественные</i>	<i>Количественные</i>	<i>Количественные</i>

	<p>общественного здоровья и методы его изучения, факторы, влияющие на здоровье населения. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения. Главные принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов. Основные методы санитарно-просветительской работы.</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, пропагандировать здоровый образ жизни. Проводить с населением профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с</p>	<p>открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p><i>критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 55% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «удовлетворительно», «хорошо»</p>	<p><i>критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо»</p>	<p><i>критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» и «отлично»</p>
--	--	--	---	---	--



	<p>использованием различных методов закаливания.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>основными навыками коммуникативной деятельности с учетом основных принципов медицинской этики и деонтологии. Методами просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p>				
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>критерии общественного здоровья и методы его изучения, факторы, влияющие на здоровье населения. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения. Принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов. Основные методы санитарно-просветительской работы.</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>проводить с населением прикрепленного участка мероприятия</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании 64% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 64% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании 79% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании 80-100% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 80-100% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>

	<p>по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, активно пропагандировать здоровый образ жизни. Проводить с населением профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>навыками коммуникативной деятельности с учетом основных принципов медицинской этики и деонтологии. Методами просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p>		<p>вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</p>	<p>е вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</p>	<p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «отлично» на семинарских занятиях и зачете</p>
--	---	--	---	---	--

**ПК-17** - способность 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 «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Критерии комплексной оценки здоровья пациента. Основы организации медицинской помощи населению. Принципы организации</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без</p>

	<p>медицинской помощи отдельным группам населения. Организацию и проведение профилактических мероприятий. Этические и деонтологические аспекты деятельности медицинского персонала. Основы медицинского страхования. Социальное страхование и социальное обеспечение. Основные показатели деятельности различных учреждений системы здравоохранения. Правила заполнения типовой медицинской документации. Правила оформления документов временной нетрудоспособности.</p> <p><b>2. Уметь:</b>          Рассчитывать, оценивать и интерпретировать: медико-демографические показатели; показатели заболеваемости. Анализировать показатели: инвалидности; физического развития. Использовать полученные медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития, а также другие показатели общественного здоровья при анализе и оценке деятельности ЛПУ, планировании медицинской помощи. Рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели деятельности следующих типов ЛПУ: поликлиник (взрослой, женской консультации), стационаров (взрослого, родильного дома). Осуществлять оценку качества и эффективности работы отдельных врачей</p>		<p>55% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «удовлетворительно», «хорошо»</p>	<p>65% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо»</p>	<p>ошибок 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» и «отлично»</p>
--	---	--	--	---	--

	<p>и ЛПУ в целом. Представить и объяснить схему взаимодействия между участниками системы медицинского страхования. Определять стоимость медицинских услуг. Разрабатывать маркетинговый комплекс. Использовать законодательную базу отрасли в своей профессиональной деятельности.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом. Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов. Алгоритмом анализа качества и эффективности работы отдельных врачей, подразделений и различных учреждений системы здравоохранения.</p>				
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> Критерии комплексной оценки состояния здоровья пациента. Основы организации медицинской помощи населению. Принципы организации медицинской помощи отдельным группам населения. Организацию и проведение профилактических мероприятий. Этические и деонтологические аспекты деятельности медицинского персонала. Основы медицинского страхования. Социальное страхование и социальное обеспечение.</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании 64% правильных ответов.</p> <p>При устной форме</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании 79% правильных ответов.</p> <p>При устной форме</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании 80-100% правильных ответов.</p>

	<p>Основные показатели деятельности различных учреждений системы здравоохранения. Правила заполнения типовой медицинской документации. Правила оформления документов временной нетрудоспособности.</p> <p><b>2. Уметь:</b>          Рассчитывать, оценивать и интерпретировать: медико-демографические показатели; показатели заболеваемости. Анализировать показатели: инвалидности; физического развития. Использовать полученные медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития, а также другие показатели общественного здоровья при анализе и оценке деятельности ЛПУ, планировании медицинской помощи. Рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели деятельности следующих типов ЛПУ: поликлиник (взрослой, женской консультации), стационаров (взрослого, родильного дома). Осуществлять оценку качества и эффективности работы отдельных врачей и ЛПУ в целом. Представить и объяснить схему взаимодействия между участниками системы медицинского страхования. Определять стоимость медицинских услуг. Разрабатывать маркетинговый комплекс. Использовать законодательную базу отрасли в своей профессиональной деятельности.</p>		<p>зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 64% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</p>	<p>зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</p>	<p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 80-100% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «отлично» на семинарских занятиях и зачете</p>
--	---	--	--	--	--

	<p><b>3. Владеть:</b>  Методикой сбора социально-гигиенической информации;  информации о состоянии здоровья населения;  статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом. Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов.  Алгоритмом анализа качества и эффективности работы отдельных врачей, подразделений и различных учреждений системы здравоохранения.</p>				
--	---	--	--	--	--

**ПК-18** - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b>  Факторы, формирующие здоровье человека (социальные, экологические, природно-климатические, генетические).  Заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием социально-экономических, климатических и др. факторов и соответствующие оздоровительные мероприятия, направленные на повышение сопротивляемости организма к возможным неблагоприятным воздействиям окружающей среды, на улучшение состояния здоровья и физического развития, повышения работоспособности.</p>	<p>Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p><i>Количественные критерии:</i>   Выполнено без ошибок 55% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i>   активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия  - активное</p>	<p><i>Количественные критерии:</i>   Выполнено без ошибок 65% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i>   активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия  - активное</p>	<p><i>Количественные критерии:</i>   Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i>   активное участие в ответах на контрольные вопросы темы</p>

	<p>Законодательную базу системы здравоохранения. Основы применения статистического метода в исследовании состояния здоровья населения и организации медицинской помощи. Основы организации медицинской помощи населению. Принципы организации медицинской помощи отдельным группам населения. Организацию и проведение профилактических мероприятий. Этические и деонтологические аспекты деятельности медицинского персонала. Основы управлением качеством медицинской помощи</p> <p><b>2. Уметь:</b>  Организовать статистическое исследование с вычислением и применением статистических критериев в оценке: здоровья населения; деятельности медицинских учреждений.  Рассчитывать, оценивать и интерпретировать: медико-демографические показатели; показатели заболеваемости.  Анализировать показатели: инвалидности; физического развития.  Использовать полученные медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития, а также другие показатели общественного здоровья при анализе и оценке деятельности ЛПУ, планировании медицинской помощи.</p>		<p>участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «удовлетворительно», «хорошо»</p>	<p>участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо»</p>	<p>занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» и «отлично»</p>
--	---	--	--	---	---

	<p>Рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели деятельности следующих типов ЛПУ: поликлиник (взрослой, женской консультации), стационаров (взрослого, родильного дома). Осуществлять оценку качества и эффективности работы отдельных врачей и ЛПУ в целом. Использовать законодательную базу отрасли в своей профессиональной деятельности.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>Методами повышения уровня здоровья, физического развития. Методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам. Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом. Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов. Алгоритмом анализа качества и эффективности работы отдельных врачей, подразделений и различных учреждений системы здравоохранения.</p>				
Результуру ющий	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>Факторы, формирующие здоровье человека (социальные, экологические, природно-климатические, генетические). Заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием социально-экономических,</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<i>Количественные критерии:</i>	<i>Количественные критерии:</i>	<i>Количественные критерии:</i>
			При компьютерном тестировани	При компьютерном тестировани	При компьютерном тестирова



<p>климатических и др. факторов и соответствующие оздоровительные мероприятия, направленные на повышение сопротивляемости организма к возможным неблагоприятным воздействиям окружающей среды, на улучшение состояния здоровья и физического развития, повышения работоспособности. Законодательную базу системы здравоохранения. Основы применения статистического метода в исследовании состояния здоровья населения и организации медицинской помощи. Основы организации медицинской помощи населению. Принципы организации медицинской помощи отдельным группам населения. Организацию и проведение профилактических мероприятий. Этические и деонтологические аспекты деятельности медицинского персонала. Основы управления качеством медицинской помощи</p> <p><b>2. Уметь:</b> Организовать статистическое исследование с вычислением и применением статистических критериев в оценке: здоровья населения; деятельности медицинских учреждений. Рассчитывать, оценивать и интерпретировать: медико-демографические показатели; показатели заболеваемости. Анализировать</p>		<p>и 64% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 64% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</p>	<p>и 79% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</p>	<p>и 80-100% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 80-100% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «отлично» на</p>
---	--	--	--	---

	<p>показатели: инвалидности; физического развития. Использовать полученные медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития, а также другие показатели общественного здоровья при анализе и оценке деятельности ЛПУ, планировании медицинской помощи. Рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели деятельности следующих типов ЛПУ: поликлиник (взрослой, женской консультации), стационаров (взрослого, родильного дома). Осуществлять оценку качества и эффективности работы отдельных врачей и ЛПУ в целом. Использовать законодательную базу отрасли в своей профессиональной деятельности.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>Методами повышения уровня здоровья, физического развития. Методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам. Методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения; статистической информации о деятельности врачей, подразделений ЛПУ, медицинских учреждений в целом. Методикой анализа деятельности ЛПУ различных типов. Алгоритмом анализа качества и эффективности работы отдельных врачей, подразделений и</p>				<p>семинарских занятиях и зачете</p>
--	---	--	--	--	--------------------------------------

	различных учреждений системы здравоохранения.				
--	---	--	--	--	--

**ПК-20** - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ведение типовой учетно-отчетной документации в медицинских организациях;</li> <li>- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию заболеваний;</li> <li>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного гинекологического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, УЗ – диагностику)</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить состояние пациента для принятия</li> </ul>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 55% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «удовлетворительно», «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки</p>

	<p>решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, статистическим анализом</p>				«хорошо» и «отлично»
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- ведение типовой учетно-отчетной документации в медицинских организациях;</p> <p>- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию заболеваний;</p> <p>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного гинекологического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, УЗ – диагностику)</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>- оценить состояние</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании и 64% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 64% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании и 79% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании 80-100% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 80-100% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на</p>

	<p>пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, статистическим анализом</p>		<p>занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</p>	<p>занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» на семинарски х занятиях и зачете</p>	<p>контрольн ые вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсужден ии решений учебно-профессио нальных задач и практичес ких заданий</p> <p>-оценки «отлично» на семинарск их занятиях и зачете</p>
--	---	--	--	---	--

**ПК-21** - способность к участию в проведении научных исследований

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- наиболее распространенные ситуации профессиональной деятельности;</p> <p>- требования к оформлению текстов различных типов речи для решения задач профессионального общения;</p> <p>- систему норм по уровням русского</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 55% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в</p>

	<p>языка;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- медицинскую и научную терминологию;</li> <li>- требования к информации;</li> <li>- приёмы работы с научной информацией;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- находить и формулировать проблему;</li> <li>- составлять высказывания в заданной коммуникативной форме;</li> <li>- систематизировать материал в соответствии с целью создания документа;</li> <li>- работать со справочной литературой;</li> <li>- применять языковые знания для создания текста в заданном формате</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- аналитическими способностями;</li> <li>- опытом работы со справочной литературой;</li> <li>- техникой создания документа (текста);</li> <li>- практикой предъявления</li> </ul>		<p>вопросы темы занятия</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</li> <li>- оценки «удовлетворительно», «хорошо»</li> </ul>	<p>е вопросы темы занятия</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</li> <li>- оценки «хорошо»</li> </ul>	<p>контрольные вопросы темы занятия</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</li> <li>- оценки «хорошо» и «отлично»</li> </ul>
--	--	--	---	--	--

	<p>информации в заданной коммуникативной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- языковыми нормами;</li> <li>- тактикой преодоления коммуникативных барьеров;</li> </ul>				
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- наиболее распространенные ситуации профессиональной деятельности;</li> <li>- требования к оформлению текстов различных типов речи для решения задач профессионального общения;</li> <li>- систему норм по уровням русского языка;</li> <li>- медицинскую и научную терминологию;</li> <li>- требования к информации;</li> <li>- приёмы работы с научной информацией;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- находить и формулировать проблему;</li> <li>- составлять высказывания в заданной коммуникативной</li> </ul>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании 64% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 64% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании 79% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировании 80-100% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 80-100% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в контрольных</p>

	<p>форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- систематизировать материал в соответствии с целью создания документа;</li> <li>- работать со справочной литературой;</li> <li>- применять языковые знания для создания текста в заданном формате</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- аналитическими способностями;</li> <li>- опытом работы со справочной литературой;</li> <li>- техникой создания документа (текста);</li> <li>- практикой предъявления информации в заданной коммуникативной форме;</li> <li>- языковыми нормами;</li> <li>- тактикой преодоления коммуникативных барьеров;</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</li> <li>-оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</li> <li>-оценки «хорошо» на семинарски х занятиях и зачете</li> </ul>	<p>ые вопросы темы занятия</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</li> <li>-оценки «отлично» на семинарски х занятиях и зачете</li> </ul>
--	--	--	--	---	---

**ПК-22** - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»



<p>Этап «погружения»</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>- собрать и проанализировать информацию о показателях здоровья взрослого населения;</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- современными методами сбора и анализа информации на уровне различных подразделений медицинских организаций</p>	<p>Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 55% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «удовлетворительно», «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» и «отлично»</p>
<p>Результирующий</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировани</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестировани</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>При компьютерном тестирова</p>

	<p>показателях здоровья взрослого населения и подростков;</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>- собрать и проанализировать информацию о показателях здоровья взрослого населения;</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- современными методами сбора и анализа информации на уровне различных подразделений медицинских организаций</p>		<p>и 64% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 64% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</p>	<p>и 79% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «хорошо» на семинарских занятиях и зачете</p>	<p>и 80-100% правильных ответов.</p> <p>При устной форме зачета:</p> <p>Выполнено без ошибок 80-100% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>-оценки «отлично» на</p>
--	--	--	--	--	---

					семинарских занятиях и зачете
--	--	--	--	--	-------------------------------------

### 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. Факторы риска и здоровье.
2. Образ жизни и здоровье.
3. Профилактика (определение, виды).
4. Демография и медицинская демография. Статика населения. Значение показателей, характеризующие статистику населения, для практического здравоохранения.
5. Перепись населения (методика и основные принципы проведения переписи).
6. Численность населения России и Калининградской области (динамика, современные тенденции).
7. Возрастно-половой состав населения России и Калининградской области (динамика, современные тенденции).
8. Типы возрастного состава населения, постарение населения.
9. Механическое движение населения. Значение миграции для практического здравоохранения.
10. Урбанизация (предпосылки, современные тенденции, негативные факторы урбанизации).
11. Показатели рождаемости (методика расчета).
12. Динамика и современные тенденции рождаемости в России и в Калининградской области
13. Медико-социальные аспекты регулирования рождаемости.
14. Брачность и разводимость (методика расчета, динамика и современные тенденции в России и в Калининградской области).
15. Смертность населения, показатели смертности (методика расчета)
16. Динамика и современные тенденции смертности в России и в Калининградской области.
17. Повозрастная смертность (методика расчета). Влияние возрастного-полового состава населения на уровень общего коэффициента смертности.
18. Младенческая смертность (методика расчета, динамика, причины).
19. Естественный прирост населения. Динамика и современные тенденции смертности в России и в Калининградской области.
20. Понятие о средней продолжительности предстоящей жизни.
21. Воспроизводство населения (режим воспроизводства, потенциал прироста населения, демографическая политика).
22. Коэффициенты воспроизводства населения, типы воспроизводства населения.
23. Физическое развитие как показатель здоровья населения.
24. Методика изучения общей заболеваемости (показатели, динамика).
25. Регистрация и анализ инфекционной (эпидемической) заболеваемости (показатели, динамика).
26. Заболеваемость важнейшими неэпидемическими болезнями (показатели, динамика).
27. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (методика расчета показателей).
28. Госпитализированная заболеваемость.
29. Заболеваемость по результатам медицинских осмотров.
30. Заболеваемость по данным о причинах смерти.
31. Организация работы стационара родильного дома (родильного отделения больницы).
32. Организация работы женской консультации.
33. Организация работы участкового акушера-гинеколога.
34. Организация работы детской поликлиники.
35. Особенности организации работы стационара детской больницы.
36. Организация работы участкового врача-педиатра.

37. Структура и содержание работы городской поликлиники.
38. Структура и содержание работы областной больницы.
39. Организация лечебно-профилактической помощи сельскому населению.
40. Сельский врачебный участок. Сельская участковая больница. Основные задачи.
41. Структура и содержание работы ЦРБ.
42. Структура и содержание работы диспансеров.
43. Организация скорой медицинской помощи.
44. Виды временной нетрудоспособности.
45. Виды документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, в каких случаях они выдаются.
46. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по заболеваниям и травмам.
47. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.
48. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам.
49. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности лечащим врачом.
50. Организация работы клинико-экспертной комиссии (КЭК) лечебно - профилактического учреждения: ее состав, основные задачи.
51. Организация экспертизы стойкой нетрудоспособности. Основные задачи медико-социальных экспертных комиссий (МСЭК).
52. Инвалидность как показатель здоровья.
53. Организация и порядок проведения профилактических медицинских осмотров (название регламентирующего документа, его структура и содержание).
54. Виды профилактических медицинских осмотров и их характеристика.
55. Основные права и обязанности ЛПУ в организации и проведении профилактических медосмотров.
56. Здоровоохранение в Великобритании (система здравоохранения, система финансирования, организация медицинской помощи).
57. Здоровоохранение во Франции (система здравоохранения, система финансирования, организация медицинской помощи).
58. Здоровоохранение в США (система здравоохранения, система финансирования, государственные программы, организация медицинской помощи).
59. ВОЗ: структура, задачи, деятельность.
60. Глобальная политика ВОЗ по организации первичной медико-санитарной помощи. Комплексные программы первичной медико-санитарной помощи.
61. Глобальная политика ВОЗ по организации первичной медико-санитарной помощи. Первичная медико-санитарная помощь и ее компоненты.
62. Статистика и ее роль в медицине и здравоохранении (статистика здоровья, статистика здравоохранения).
63. Генеральная и выборочная совокупность. Способы формирования статистической совокупности.
64. Этапы статистического исследования, их характеристика.
65. Виды статистических таблиц и правила их построения.
66. Относительные величины и их применение в здравоохранении.
67. Динамические ряды и их анализ.
68. Методика преобразования динамического ряда, практическое использование.
69. Графические изображения статистических данных.
70. Применение средних величин в медицине и здравоохранении.
71. Вариационные ряды, виды вариационных рядов. Оценка разнообразия признака в совокупности.
72. Оценка достоверности производных величин.
73. Корреляция.
74. Прямой метод стандартизации.

#### **4.3.2. Вопросы к зачету с оценкой**

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания.
2. Основные методы науки об общественном здоровье и здравоохранении (анализ официальных

- документов, наблюдение, опрос, экспертный, экспериментальный и моделирование, исторический, статистический).
3. Основные законодательные и нормативные акты, регулирующие охрану здоровья граждан и медицинское страхование в Российской Федерации.
  4. Программа Государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи (понятие минимального государственного социального стандарта, основная цель, задачи и принципы построения Программы).
  5. Комплексные целевые медико-социальные программы.
  6. Территориальные Программы Государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи (основная цель, задачи и принципы построения Программ).
  7. Основные принципы охраны здоровья граждан России.
  8. Финансирование здравоохранения. Типы систем по источнику финансирования.
  9. Финансирование здравоохранения. Типы систем финансирования по форме их распределения (по характеру взаимодействия с медицинскими организациями).
  10. Финансирование системы обязательного медицинского страхования (формирование средств).
  11. Финансирование системы обязательного медицинского страхования (распределение финансовых средств между страховщиками в системе ОМС).
  12. Финансирование системы обязательного медицинского страхования (система распределения средств ОМС в лечебные учреждения).
  13. Методы оплаты амбулаторно-поликлинической помощи.
  14. Методы оплаты стационарной помощи.
  15. Тарифы на медицинские услуги в системе обязательного медицинского страхования.
  16. Качество медицинской помощи и его составляющие.
  17. Система обеспечения качества медицинской помощи.
  18. Основные средства контроля качества медицинской помощи.
  19. Права пациента в РФ (Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").
  20. Права семьи, беременных женщин и матерей в области охраны здоровья граждан.
  21. Права несовершеннолетних в области охраны здоровья.
  22. Права граждан пожилого возраста в области охраны здоровья.
  23. Права инвалидов в области охраны здоровья.
  24. Право граждан на информацию о состоянии здоровья.
  25. Право на занятие медицинской деятельностью.
  26. Право на занятие частной медицинской практикой.
  27. Лечащий врач.
  28. Основные проблемы перехода к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача).
  29. Организация работы врача общей практики.
  30. Права, обязанности и ответственность врача общей практики.
  31. Социальная и правовая защита медицинских работников.
  32. Организация Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в России, ее полномочия и права.
  33. Права и обязанности граждан РФ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.
  34. Виды ответственности за нарушение санитарного законодательства.
  35. Цель и виды медицинского страхования.
  36. Гражданин как субъект медицинского страхования.
  37. Деятельность страховых медицинских организаций.
  38. Основные различия между обязательным и добровольным медицинским страхованием.
  39. Структура и штаты страховой медицинской организации.
  40. Права и обязанности страховой медицинской организации.
  41. Страхователи работающего населения, их права и обязанности.

42. Медицинское учреждение как субъект медицинского страхования.
43. Страхователи неработающего населения, их права и обязанности.
44. Фонд обязательного медицинского страхования, его основные задачи.
45. Договорные отношения между субъектами медицинского страхования.
46. Медико-социальная помощь: содержание понятия, права граждан при ее получении.
47. Первичная медико-санитарная помощь: содержание понятия, права граждан при ее получении.
48. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений и лиц, занимающихся медицинской деятельностью.
49. Профессиональные медицинские ассоциации и их роль в системе медицинского страхования.
50. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема (распространенность, факторы риска, последствия, профилактика).
51. Организация медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями.
52. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема (распространенность, факторы риска, последствия, профилактика).
53. Организация медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями.
54. Травматизм как медико-социальная проблема. Виды и профилактика травматизма.
55. Травматологическая помощь. Организация лечения и реабилитации больных травматологического профиля.
56. Туберкулез как медико-социальная проблема. Организация профилактики туберкулеза.
57. Организация лечебно-профилактической помощи больным туберкулезом.
58. Алкоголизм как медико-социальная проблема. Организация профилактики алкоголизма.
59. Наркомания и токсикомания как медико-социальная проблема. Основные направления профилактики.
60. Роль наркологического диспансера в системе организации наркологической помощи.
61. Факторы риска и здоровье.
62. Образ жизни и здоровье.
63. Профилактика (определение, виды).
64. Демография и медицинская демография. Статика населения. Значение показателей, характеризующие статику населения, для практического здравоохранения.
65. Перепись населения (методика и основные принципы проведения переписи).
66. Численность населения России и Калининградской области (динамика, современные тенденции).
67. Возрастно-половой состав населения России и Калининградской области (динамика, современные тенденции).
68. Типы возрастного состава населения, постарение населения.
69. Механическое движение населения. Значение миграции для практического здравоохранения.
70. Урбанизация (предпосылки, современные тенденции, негативные факторы урбанизации).
71. Показатели рождаемости (методика расчета).
72. Динамика и современные тенденции рождаемости в России и в Калининградской области.
73. Медико-социальные аспекты регулирования рождаемости.
74. Брачность и разводимость (методика расчета, динамика и современные тенденции в России и в Калининградской области).
75. Смертность населения, показатели смертности (методика расчета)
76. Динамика и современные тенденции смертности в России и в Калининградской области.
77. Повозрастная смертность (методика расчета). Влияние возрастного-полового состава населения на уровень общего коэффициента смертности.
78. Младенческая смертность (методика расчета, динамика, причины).
79. Естественный прирост населения. Динамика и современные тенденции смертности в России и в Калининградской области.
80. Понятие о средней продолжительности предстоящей жизни.
81. Воспроизводство населения (режим воспроизводства, потенциал прироста населения, демографическая политика).
82. Коэффициенты воспроизводства населения, типы воспроизводства населения.

83. Физическое развитие как показатель здоровья населения.
84. Методика изучения общей заболеваемости (показатели, динамика).
85. Регистрация и анализ инфекционной (эпидемической) заболеваемости (показатели, динамика).
86. Заболеваемость важнейшими неэпидемическими болезнями (показатели, динамика).
87. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (методика расчета показателей).
88. Госпитализированная заболеваемость.
89. Заболеваемость по результатам медицинских осмотров.
90. Заболеваемость по данным о причинах смерти.
91. Организация работы стационара родильного дома (родильного отделения больницы).
92. Организация работы женской консультации.
93. Организация работы участкового акушера-гинеколога.
94. Организация работы детской поликлиники.
95. Особенности организации работы стационара детской больницы.
96. Организация работы участкового врача-педиатра.
97. Структура и содержание работы городской поликлиники.
98. Структура и содержание работы областной больницы.
99. Организация лечебно-профилактической помощи сельскому населению.
100. Сельский врачебный участок. Сельская участковая больница. Основные задачи.
101. Структура и содержание работы ЦРБ.
102. Структура и содержание работы диспансеров.
103. Организация скорой медицинской помощи.
104. Виды временной нетрудоспособности.
105. Виды документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, в каких случаях они выдаются.
106. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по заболеваниям и травмам.
107. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.
108. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам.
109. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности лечащим врачом.
110. Организация работы клинико-экспертной комиссии (КЭК) лечебно - профилактического учреждения: ее состав, основные задачи.
111. Организация экспертизы стойкой нетрудоспособности. Основные задачи медико-социальных экспертных комиссий (МСЭК).
112. Инвалидность как показатель здоровья.
113. Организация и порядок проведения профилактических медицинских осмотров (название регламентирующего документа, его структура и содержание).
114. Виды профилактических медицинских осмотров и их характеристика.
115. Основные права и обязанности ЛПУ в организации и проведении профилактических медосмотров.
116. Здравоохранение в Великобритании (система здравоохранения, система финансирования, организация медицинской помощи).
117. Здравоохранение во Франции (система здравоохранения, система финансирования, организация медицинской помощи).
118. Здравоохранение в США (система здравоохранения, система финансирования, государственные программы, организация медицинской помощи).
119. ВОЗ: структура, задачи, деятельность.
120. Глобальная политика ВОЗ по организации первичной медико-санитарной помощи. Комплексные программы первичной медико-санитарной помощи.
121. Глобальная политика ВОЗ по организации первичной медико-санитарной помощи. Первичная медико-санитарная помощь и ее компоненты.
122. Статистика и ее роль в медицине и здравоохранении (статистика здоровья, статистика здравоохранения).
123. Генеральная и выборочная совокупность. Способы формирования статистической совокупности.
124. Этапы статистического исследования, их характеристика.

125. Виды статистических таблиц и правила их построения.
126. Относительные величины и их применение в здравоохранении.
127. Динамические ряды и их анализ.
128. Методика преобразования динамического ряда, практическое использование.
129. Графические изображения статистических данных.
130. Применение средних величин в медицине и здравоохранении.
131. Вариационные ряды, виды вариационных рядов. Оценка разнообразия признака в совокупности.
132. Оценка достоверности производных величин.
133. Корреляция.
134. Прямой метод стандартизации.

#### 4.3.3. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	Определение общественного здоровья и здравоохранения как науки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>наука о закономерностях общественного здоровья и здравоохранения</li> <li>наука о социальных проблемах практической медицины</li> <li>система мероприятий по охране здоровья населения</li> <li>наука о социологии здоровья</li> </ul>	1	1
MultipleSelection	Назовите основные методы изучения общественного здоровья:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Статистический</li> <li>Исторический (монографический)</li> <li>Социологический</li> <li>Экспериментальный</li> <li>Экономико-математический</li> <li>Демографический</li> <li>Политический</li> <li>Метод наблюдений</li> </ul>	1,2,3,4,5,8	3
ShortAnswer	Сколько этапов различают в статистическом исследовании?		4	1
MultipleSelection	Критерии оценки здоровья населения в нашей стране включают:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Показатели заболеваемости и травматизма</li> <li>Показатели физического развития</li> <li>Демографические показатели</li> <li>Показатели обеспеченности медицинскими кадрами</li> <li>Показатели деятельности и сети ЛПУ</li> <li>Показатели инвалидности</li> <li>Социальные показатели</li> </ul>	1,2,3,6	3

**Тестовые задания** (без использования портала тестирования).  
(максимальный балл – 30 б., каждое задание – 1 б., 1 ошибка – 0 б.)



## **ПРИМЕРЫ:**

- 1) Частоту или распространенность явления характеризует:
  - а) экстенсивный показатель
  - б) интенсивный показатель
  - в) показатель роста
  - г) показатель наглядности
  
- 2) Показатель наглядности используется:
  - а) для сравнения явлений
  - б) для характеристики структуры
  - в) для определения удельного веса изучаемого признака
  - г) для оценки распространенности явления
  
- 3) Для изучения изменения явления во времени используется:
  - а) внутрестолбиковая диаграмма
  - б) динамический ряд
  - в) вариационный ряд
  - г) типологическая группировка
  
- 4) Первый этап медико-статистического исследования:
  - а) составление программы и плана исследования
  - б) сбор материала
  - в) шифровка и группировка данных
  - г) разработка данных
  
- 5) При составлении таблиц используется:
  - а) метод корреляции
  - б) метод стандартизации
  - в) метод группировки
  - г) любой метод статистического анализа, адекватный целям исследования
  
- 6) Программа статистического исследования включает следующие компоненты:
  - а) цель
  - б) задачи
  - в) программа сбора, разработки и анализа
  - г) все перечисленное верно
  
- 7) Статистическая разработка включает:
  - а) инструктаж исполнителей
  - б) выкопировку сведений из документации
  - в) контроль качества регистрации, шифровку и сводку материала, вычисление и графическое изображение показателей
  - г) составление макетов статистических таблиц
  
- 8) Динамический ряд может быть составлен из величин:
  - а) абсолютных
  - б) относительных
  - в) средних
  - г) все перечисленное верно
  
- 9) Назовите показатели, используемые для анализа динамического ряда:
  - а) интенсивные
  - б) экстенсивные
  - в) прироста (убыли)

г) соотношения

10) Критериями разнообразия признака являются:

а) амплитуда

б) среднее квадратическое отклонение

в) коэффициент вариации

г) все вышеперечисленное

#### ЭТАЛОН ВЕРНЫХ ОТВЕТОВ

1) – б)

2) – а)

3) – б)

4) – а)

5) – в)

6) – г)

7) – в)

8) – г)

9) – в)

10) – г)

#### 4.3.4. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

По официальным данным в Н-ской области проживало 6 464,5 тыс. человек, в том числе дети составили 976,8 тыс. человек, подростки – 286,0 тыс. человек, взрослые – 5 201,7 тыс. человек. В целом во всех лечебно-профилактических учреждениях зарегистрировано случаев заболеваний по обращаемости 7 048,9 тыс., в том числе с диагнозом, установленным впервые, – 4 184,1 тыс. случаев заболеваний. В области работает 19 4,8 врачей, в лечебно-профилактических учреждениях развернуто 62 9,5 коек

##### Вопросы:

1. Приведите определение экстенсивных, интенсивных показателей и показателя соотношения
2. Приведите формулы вычисления экстенсивных, интенсивных показателей и показателей соотношения
3. Вычислите интенсивные, экстенсивные показатели и показатели соотношения
4. Сделайте вывод.

##### Ответы:

1. Определение экстенсивных, интенсивных показателей и показателя соотношения

**Экстенсивные показатели** (или коэффициенты) характеризуют распределение явления на его составные части, определяют его внутреннюю структуру и показывают удельный вес или долю изучаемого явления (части явления) по отношению к целому, к изучаемой статистической совокупности.

**Интенсивные показатели** (коэффициенты) характеризуют частоту (интенсивность, уровень, распространенность) явления за определенный промежуток времени (чаще за год) в изучаемой среде, в которой оно происходит и с которой оно (явление) непосредственно связано.

**Показатели соотношения** (коэффициенты) характеризуют частоту встречаемости изучаемого признака в статистической совокупности, его распространенность и применяются в том случае, когда сравниваются две, не связанные между собой, статистические совокупности, но сопоставимые логически и по содержанию.

2. Формулы вычисления экстенсивных, интенсивных показателей и показателей соотношения

**Экстенсивный показатель** =  $\frac{\text{Размер части явления}}{\text{Размер явления в целом}} \times 100\%$

**Интенсивный показатель** =  $\frac{\text{Абсолютный размер явления}}{\text{Абсолютный размер своей среды}} \times 100 (1\ 000, 10\ 000)$

**Показатель соотношения** =  $\frac{\text{Абсолютный размер явления}}{\text{Абсолютный размер иной среды}} \times 100 (1\ 000, 10\ 000)$

3. Вычисление экстенсивных, интенсивных показателей и показателей соотношения

**Экстенсивные показатели**

Удельный вес взрослого населения =  $\frac{5201,7}{6464,5 \text{ тыс.}} \times 100 = 80,5\%$ .

Удельный вес детского населения =  $\frac{976,7}{6464,5} \times 100 = 15,1\%$ .

Удельный вес подростков =  $\frac{286,0}{6464,5} \times 100 = 4,4\%$ .

**Интенсивный показатель**

Уровень общей заболеваемости =  $\frac{\text{Общее число зарегистрированных заболеваний}}{\text{Численность населения}} \times 1000$   
 =  $\frac{7048,9}{6464,5} \times 1000 = 1090,4 \text{ ‰}$ .

Уровень первичной заболеваемости =  $\frac{\text{Число впервые зарегистрированных заболеваний}}{\text{Численность населения}} \times 1000$   
 =  $\frac{4\ 184,1 \text{ тыс.}}{6\ 464,5 \text{ тыс.}} \times 1000 = 647,2 \text{ ‰}$ .

**Показатели соотношения**

Обеспеченность населения врачами =  $\frac{194,8}{6464,5} \times 10\ 000 = 30,1$  врача на 10 000 населения

Обеспеченность населения койками =  $\frac{629,9}{6464,5} \times 10\ 000 = 97,4$  коек на 10 000 населения

4. При анализе вычисленных в Н-ской области показателей отмечено, что в возрастной структуре населения наибольший удельный вес приходится на взрослое население – 80,5%, наименьший – на население подросткового возраста – 4,4%, дети составляют 15,1% населения. Уровень общей заболеваемости составил 1090,4‰, что несколько ниже, чем в целом в РФ, уровень первичной заболеваемости составил 647,2‰, что соответствует данным по РФ. Обеспеченность врачебными кадрами составила 30 врачей на 10 000 населения, что ниже, в РФ, а обеспеченность койками, составившая 97 коек на 10 000 населения, соответствует данным по РФ.

**4.3.5. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое

Персонализированная медицина». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

*Сформируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме*

Персонифицированная, или персонализированная медицина — современный подход в здравоохранении, базирующийся на учете индивидуальных особенностей каждого человека. Это глубокое, подробное и полное изучение состояния здоровья пациента, персонально подобранные, соответственно — более действенные и безопасные способы лечения, своевременная профилактика заболеваний.

Сегодня персонифицированную медицину называют медициной будущего. Пол, возраст, генетические особенности, факторы окружающей среды, привычки (необязательно вредные, но и они в том числе), даже постоянно принимаемые лекарственные препараты — все это делает нас индивидуальностями. Все люди — разные, и более мы по-разному. Персонифицированная медицина позволяет более эффективно прогнозировать возможные проблемы и решать имеющиеся.

#### **4.3.6. Устные доклады (презентации)**

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

1. Законодательная база отрасли. Проблемы здравоохранения в важнейших общественно-политических, государственных документах.
2. Программа изучения здоровья населения, показатели, характеризующие общественное здоровье, важнейшие факторы и условия, определяющие уровень общественного здоровья.
3. Обусловленность здоровья населения. Роль образа жизни в сохранении здоровья населения
4. Особенности организации медицинской помощи сельскому населению
5. Управление качеством медицинской помощи.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада ( презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» в форме зачета с оценкой.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

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

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к зачету.

**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 студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на практическом занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с	Темы докладов, презентаций

		преподавателем принимает участие вся группа.	
2	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах по дисциплине
3	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4.	Тест	Проводится на практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
5.	Зачет с оценкой	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к зачету с оценкой

### Критерии и шкалы оценивания.

Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)

#### 1. Доклад, презентация, реферат

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	Представляемая	Представляемая	Представляемая

Дескрипторы	Минимальный ответ	Изложенный, раскрытый ответ	Законченный, полный ответ	Образцовый, примерный, достойный подражания ответ
	информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины	информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональных терминов	информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов	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 проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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 ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент 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
Студент 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

### 4. Практическое занятие

Критерии оценки работы	Шкала оценивания	Итоговый балл
Активное участие в практических занятиях, самостоятельное решение кейсов, правильные ответы на поставленные вопросы, отсутствие ошибок в ответах	Высокий (отлично)	5
Активное участие в практических занятиях, дополнительные аргументы при решении кейсов, в целом правильные ответы, несущественные ошибки в ответах, неполнота отдельных ответов	Продвинутый (хорошо)	4



Пассивное участие в практических занятиях, в целом правильные ответы при необходимости отвечать, отсутствие должной последовательности и аргументированности в ответах	Пороговый (удовлетворительно)	3
Пассивное участие в практических занятиях, 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

## 5.Тестирование

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

## 6.Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент 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 правоприменительной практики, однако имеется непоследовательность анализа. Демонстрирует знание специальной литературы. Речь грамотна, используется преимущественно профессиональная лексика.	Хорошо – 4
Ответ недостаточно логически выстроен. Студент 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. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование раскрываемого вопроса рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны. Профессиональная лексика не используется.	Неудовлетворительно

## 5.ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

1.	<b>Лисицын, Ю. П.</b> Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов мед. вузов/ Ю. П. Лисицын. - 2-е изд.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 507, [5] с.: табл..
----	--

	<b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 38: УБ(36), МБ(ЧЗ)(2)
<b>2.</b>	<b>Мисюк, М. Н.</b> Основы медицинских знаний и здорового образа жизни [Электронный ресурс]: учеб. и практикум для прикладного бакалавриата/ М. Н. Мисюк. - 3-е изд., перераб. и доп.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 499 с.. - (Бакалавр. Прикладной курс). <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего: ЭБС Юрайт(1)
<b>3.</b>	<b>Мартыненко А. В.</b> Социальная медицина [Электронный ресурс]: учеб. для акад. бакалавриата/ под ред. А. В. Мартыненко. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 375 с.. - (Бакалавр. Академический курс). - Библиогр.: с. 360 (14 назв.). <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> ЭБС Юрайт(1)

## 5.2. Дополнительная литература

<b>1.</b>	<b>Медик, В. А.</b> <b>Общественное здоровье и здравоохранение:</b> учеб. для вузов/ В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 607 с.: табл.. - (Учебник для медицинских вузов). - Предм. указ.: с. 602-607. <b>Имеются экземпляры в отделах :</b> МБ(ЧЗ)(1)
<b>2.</b>	<b>Миняев В.А.</b> <b>Общественное здоровье и здравоохранение:</b> учеб. для мед. вузов/ под ред. В. А. Миняева, Н. И. Вишнякова. - 6-е изд.. - М.: МЕДпресс-информ, 2012. - 655 с.: <b>Имеются экземпляры в отделах :</b> МБ(ЧЗ)(1)
<b>3.</b>	<b>Решетников А. В.</b> Экономика здравоохранения: учеб. пособие для студентов мед. вузов/ под общ. ред. А. В. Решетникова. - 2-е изд.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 271, [1] с.: ил.. - (Учебное пособие для вузов). - Библиогр.: с. 265-271. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 31: МБ(ЧЗ)(2), УБ(29)

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>: <http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» [http://www.rosmedlib.ru/catalogue/med\\_spec/0023.html](http://www.rosmedlib.ru/catalogue/med_spec/0023.html)
6. Научно-практический журнал "Общественное здоровье и здравоохранение" <http://www.ozizdrav.ru/>
7. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://www.rosminzdrav.ru>
8. Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) <http://www.rospotrebnadzor.ru>
9. Официальный ресурс Минздрава РФ “Здоровая Россия” <http://www.takzdorovo.ru>
4. Официальный сайт Общественной общероссийской организации “Лига здоровья нации” <http://ligazn.ru>
10. Официальный сайт Научно-исследовательского центра акушерства и гинекологии им. Д.О. Отта РАМН <http://www.ott.ru>
11. Официальный сайт Научного Центра здоровья детей Российской академии

медицинских наук [http:// www.nczd.ru](http://www.nczd.ru)

12. Официальный сайт НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков учреждения РАМН Научного Центра здоровья детей Российской академии медицинских наук [http:// www.niigd.ru](http://www.niigd.ru)

13. Официальный сайт Роспотребнадзора <http://www.rospotrebnadzor.ru>

14. Официальный сайт ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора <http://www.fcgsen.ru>

15. Официальные сайты учреждений Роспотребнадзора по субъектам РФ.

16. Официальный сайт ФГУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» (г. Москва) <http://www.ncagip.ru>

17. Официальный сайт ФГУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» <http://www.fbmse.ru>

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Самостоятельная работа

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков анализа и оценки показателей, характеризующих общественное здоровье и работу лечебно-профилактических учреждений. Самостоятельное выполнение практических заданий способствует формированию управленческого мышления, ориентации на постановку целей и формирование мероприятий по их выполнению.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по теме занятия с изучением материалов лекций, учебников и учебно-методических пособий и включает тестовые задания для самоконтроля. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий (теоретическая часть учебно-методического комплекса), обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), nota bene (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти.

Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксации, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

## **7.2. Работа в группе**

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

## **7.3. Подготовка к практическим занятиям**

Практические занятия проводятся в виде самостоятельного решения практических заданий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, деловых игр и дискуссий. В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (деловые игры, игровое проектирование, проблемная лекция, дискуссия с «мозговым штурмом»). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 5% от аудиторных занятий.

Практические занятия – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем практических занятий и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе практических занятий обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

#### **7.4 Написание реферата**

**Реферат** – творческая исследовательская работа, основанная, прежде всего, на изучении значительного количества научной и иной литературы по теме исследования. Другие методы исследования могут, конечно, применяться (и это должно поощряться), но достаточным является работа с литературными источниками и собственные размышления, связанные с темой.

**Цель написания реферата** – привитие студенту навыков краткого и лаконичного представления собранных материалов и фактов в соответствии с требованиями, предъявляемыми к научным отчетам, обзорам и статьям.

При написании реферата необходимо:

- изучить теоретическую литературу по предмету исследования;

- в развернутом виде представить историю и теорию вопроса;

- осветить основные положения темы реферата;

- указать разные точки зрения на предмет исследования;

- обозначить свое видение проблемы изучения;

- сделать выводы по теме исследования;

- обозначить перспективу изучения проблемы;

- указать литературу по теме исследования;

- приложить глоссарий.

Объем реферата может достигать 10-15 стр.; Подготовка реферата подразумевает самостоятельное изучение студентом нескольких литературных источников (монографий, научных статей и т.д.) по определённой теме, не рассматриваемой подробно на лекции, систематизацию материала и краткое его изложение.

Работа должна быть графически и методически грамотно оформлена. При написании реферата необходимо: а) отобрать учебную и научную литературу по вопросу исследования; б) составить план реферата, в котором следует отразить: введение, в котором ставится цель и задачи исследования; историю и теорию вопроса (которая может являться составной частью введения или представлять самостоятельную главу); основную часть работы; заключение, в котором подводятся итоги исследования, а также освещается перспектива дальнейшего изучения проблемы, темы, вопроса; список литературы, Интернет-ресурсы, глоссарий; приложение (таблицы, карты и др.) в) при описательном характере темы исследования необходимо осветить точки зрения на проблему ученых, выделить распространенный взгляд на существо проблемы, представить свою точку зрения.

### **7.5. Подготовка к зачету с оценкой**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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 коммуникационные технологии.  
Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.
3. Электронные технологии контроля знаний.  
Включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.
4. Электронные поисковые технологии.  
Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.
2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».
3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>
4. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
5. 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>
6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)
7. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>
8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>

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

Учебная аудитория № 304 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной	236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6
--	---

<p>аттестации</p> <p>Видеопроектор ACER P1120 портативный, проектор «Toshiba TDR-TW355»; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GBDRW GT710_2GB, ТЧБ7СУГ02732115D4B3400» (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, стулья</p>	
<p>Учебная аудитория №326 (актовый зал)</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций</p> <p>проектор Canon LV8235 UST, телевизором LG, аудиосистемой со настольными и ручными микрофонами, маркерной доской, Компьютер MSI (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); стулья, столы</p>	<p>236040, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Университетская, дом № 2</p>
<p>Учебная аудитория № 203</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>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, NXH7CEU027321157E03400» (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</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
<p>Учебная аудитория № 604 ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»</p> <p>для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Телевизор «LCD LG» модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL, Проектор Sanyo PLC XW20A, Ноутбук FSC V5535 и Компьютер MSI AP222-226RU (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, доска меловая, стол преподавателя, стул преподавателя</p>	<p>236016, Калининградская область, г. Калининград, ул. Клиническая, 74</p>





МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения  
образовательного процесса

д.м.н. профессор С. В. Корнев

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«02» июля 2019 г.

«15» июля 2019 г.

**Рабочая программа дисциплины**  
**«ОНКОЛОГИЯ, ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - лечебник»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

## Лист согласования

Составитель:

д.м.н., профессор кафедры хирургических дисциплин С. В. Корнев

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры хирургических дисциплин

Протокол № 8 от « 29 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



к.м.н. И. З. Вайсбейн

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Корнев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	
1.1.	Наименование дисциплины	
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся	
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.47 Онкология, лучевая терапия

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Онкология, лучевая терапия» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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
Зачетные единицы	4
Часов, всего	144
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	28
Занятия клинического практического типа	52
Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение истории болезни	2
Иная контактная работа (экзамен)	36,35
Часов контактной работы, всего	82,4
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	25,7

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОПК-5</b> - способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<b>1. Знать:</b> методологическую и методическую базу своей профессиональной деятельности и способы ее совершенствования; <b>2. Уметь:</b> проектировать собственный образовательный маршрут; прогнозировать профессиональную карьеру; противостоять стрессогенным факторам профессиональной деятельности; творчески подходить к решению	проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; работа в малых группах;	устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка; академическая история болезни;

	<p>профессиональных задач; раскрывать личностный профессиональный потенциал;</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками совершенствования и развития своего интеллектуального, профессионального, научного и общекультурного уровня; навыками анализа и самоанализа в сфере профессиональной деятельности; навыками самостоятельного освоения новых методов исследования, готовности к изменению научного профиля своей профессиональной деятельности;</p>		
<p><b>ОПК-6</b> - готовность к ведению медицинской документации</p>	<p><b>1. Знать:</b> ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; правила оформления записи в амбулаторной карте, рецептов на льготные, наркотические и приравненные к ним препараты, больничных листов, направления на МСЭ, направления на госпитализацию, контрольной карты диспансерного наблюдения, книги записи вызовов врача на дом, талона амбулаторного пациента;</p> <p><b>2. Уметь:</b> вести медицинскую документацию. заполнять формы медицинской документации, применяемой в амбулаторных и</p>	<p>проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; работа в малых группах;</p>	<p>устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка; академическая история болезни;</p>

	<p>стационарных условиях;  <b>3. Владеть:</b>          правильным ведением          медицинской          документации;          интерпретацией          результатов          лабораторных и          инструментальных          методов диагностики;          составлением плана          клинического,          обследования;</p>		
<p><b>ОПК-11</b> - готовность к          применению          медицинских изделий,          предусмотренных          порядками оказания          медицинской помощи</p>	<p><b>1. Знать:</b>          свойства хирургических          материалов и препаратов,          применяемых в          онкологической практике          хирургические          инструменты и          аппаратуру;  <b>2. Уметь:</b>          работать с          хирургическими          инструментами,          медицинскими          материалами, средствами,          и аппаратурой;  <b>3. Владеть:</b>          медицинским и          онкологическим          (хирургическим)          инструментарием          информацией о          принципах стерилизации,          дезинфекции и          антисептической          обработки          инструментов и          оборудования во          избегания          инфицирования врача и          пациента</p>	<p>проблемное          обучение;          лекция;          контрольно-          обучающие          семинары;          работа в малых          группах;</p>	<p>устный опрос          (вопросы открытого          типа);          тестовые задания;          ситуационные задачи          (кейсы);          балльно-рейтинговая          оценка;          академическая          история болезни;</p>
<p><b>ПК-2</b> - способность и          готовность к          проведению          профилактических          медицинских осмотров,          диспансеризации и          осуществлению          диспансерного          наблюдения</p>	<p><b>1. Знать:</b>          основные положения          приказов по          профилактической работе          и диспансеризации          основные правила          оформления карты          диспансерного          наблюдения;          заболеваний;          основы организации</p>	<p>проблемное          обучение;          лекция;          контрольно-          обучающие          семинары;          работа в малых          группах;</p>	<p>устный опрос          (вопросы открытого          типа);          тестовые задания;          ситуационные задачи          (кейсы);          балльно-рейтинговая          оценка;          академическая          история болезни;</p>

	<p>амбулаторно-поликлинической помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных;</p> <p><b>2. Уметь:</b> оценить состояние здоровья населения; оценить значимые социальные факторы, влияющие на состояние здоровья пациента; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих онкологического лечения; использовать в лечебной деятельности основные методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины); осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;</p> <p><b>3. Владеть:</b> правильным ведением медицинской документации (оформления карты диспансерного наблюдения, оформления в амбулаторной карте записей о проведении профилактического и диспансерного осмотров);</p>		
--	--	--	--

<p><b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p><b>1. Знать:</b>  клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных взрослого населения онкологического профиля; общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии;</p> <p><b>2. Уметь:</b>  собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование пациента различного возраста; направить больного на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, лабораторного и инструментального обследования;</p>	<p>проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  работа в малых группах;</p>	<p>устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка;  академическая история болезни;</p>
--	---	---	---



	<p><b>3. Владеть:</b> оценкой состояния здоровья взрослого населения; методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p>		
<p><b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p><b>1. Знать:</b> современную классификацию заболеваний, в том числе онкологических; -клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного онкологического профиля, современные диагностические возможности поликлинической службы, критерии диагноза различных заболеваний;</p> <p><b>2. Уметь:</b> оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; поставить предварительный диагноз синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных</p>	<p>проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; работа в малых группах;</p>	<p>устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка; академическая история болезни;</p>

	<p>исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз с учетом МКБ, TNM;</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p>		
<p><b>ПК-7</b> - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<p><b>1. Знать:</b> анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности, структуру инвалидности; методика проведения МСЭ; основы организации работы органов социального обеспечения и службы милосердия, помощи онкологическим пациентам;</p> <p><b>2. Уметь:</b> пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности; своевременно выявлять признаки инвалидности, прогнозировать группу, оформлять документы для направления на МСЭ; решать частные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности при основных заболеваниях в практике амбулаторного терапевта; знать противопоказанные виды трудовой деятельности при основных онкологических заболеваниях;</p> <p><b>3. Владеть:</b></p>	<p>проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; работа в малых группах;</p>	<p>устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка; академическая история болезни;</p>

	<p>правилами заполнения медицинской документации и документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность на основании нормативных актов и приказов;</p>		
<p><b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p><b>1. Знать:</b> классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику, побочные эффекты лекарственных средств; принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у онкологических пациентов;</p> <p><b>2. Уметь:</b> сформировать план лечения с учетом течения болезни; назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания; провести реабилитационные мероприятия при онкологических заболеваниях;</p> <p><b>3. Владеть:</b> возможностью назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных онкологических заболеваний; методами комплексной терапии и реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями;</p>	<p>проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; работа в малых группах;</p>	<p>устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка; академическая история болезни;</p>
<p><b>ПК-9</b> - готовность к</p>	<p><b>1. Знать:</b></p>	<p>проблемное</p>	<p>устный опрос</p>

<p>ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>принципы и методы лечения заболеваний онкологического профиля  <b>2. Уметь:</b>  назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия, определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации (профстандарт), оказать первичную врачебную медикосанитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара  <b>3. Владеть:</b>  составление дифференцированного плана ведения пациента(профстандарт), алгоритмом маршрутизации онкологического больного</p>	<p>обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  работа в малых группах;</p>	<p>(вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка;  академическая история болезни;</p>
<p><b>ПК-10</b> - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p><b>1. Знать:</b>  критерии диагноза различных заболеваний особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для экстренной госпитализации больных; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств</p>	<p>проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  работа в малых группах;</p>	<p>устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка;  академическая история болезни;</p>

	<p>при лечении неотложных состояний у пациентов;</p> <p><b>2. Уметь:</b> оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом развернутого клинического диагноза; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p>		
<p><b>ПК-16</b> - готовность к просветительской деятельности по</p>	<p><b>1. Знать:</b> группы здоровья населения;</p>	<p>проблемное обучение; лекция;</p>	<p>устный опрос (вопросы открытого типа);</p>

<p>устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p>виды медицинской профилактики; основные принципы диспансерного наблюдения онкологических больных; общие представления о понятии «здоровый образ жизни»; влияние «вредных привычек» на риск развития основных заболеваний онкологического профиля. <b>2. Уметь:</b> выявлять наличие вредных привычек; определить место и порядок проведения диспансерного наблюдения (отделение профилактики, лечащий врач); проводить с населением мероприятия по пропаганде ЗОЖ, гигиеническому воспитанию населения и привитие ему санитарной культуры на основе приобретения полезных навыков и привычек ЗОЖ и убежденности в необходимости их соблюдения; <b>3. Владеть:</b> алгоритмом оформления клинического диагноза с указанием степени выраженности функциональных расстройств, влияющих на выбор двигательного режима; навыками оформления первичной медицинской документации;</p>	<p>контрольно-обучающие семинары; работа в малых группах;</p>	<p>тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка; академическая история болезни;</p>
--	---	---	--

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

## 2.1. Тематический план

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					
		Занятия лекционного типа	Занятия клинического практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР)	Иная контактная работа (ИКР)	Самост. работа	Всего часов
Тема 1. Общие вопросы онкологии. Закономерности развития опухолей.	8	4	4	-	-	2	10
Тема 2. Общие принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	8	4	4	-	-	2	10
Тема 3. Злокачественные опухоли кожи	6	2	4	-	-	2	8
Тема 4. Рак легкого	6	2	4	-	-	2	8
Тема 5. Рак желудка	6	2	4	-	-	2	8
Тема 6. Колоректальный рак	6	2	4	-	-	2	8
Тема 7. Рак молочной железы	6	2	4	-	-	2	8
Тема 8. Рак щитовидной железы	6	2	4	-	-	2	8
Тема 9. Рак шейки матки	6	2	4	-	-	2	8
Тема 10. Рак тела матки	6	2	4	-	-	2	8
Тема 11. Рак предстательной железы	6	2	4	-	-	2	8
Тема 12. Лекарственная терапия злокачественных опухолей.	6	2	4	-	-	2	8
Тема 13. Паллиативная помощь в онкологии	6	-	4	2	-	1,7	7,7
Промежуточная аттестация (экзамен)	0,35	-	-	-	0,35	-	0,35
<b>ИТОГО</b>	<b>82,4</b>	<b>28</b>	<b>52</b>	<b>2</b>	<b>36,35</b>	<b>25,7</b>	<b>144</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

п/№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	<b>Тема 1. Общие вопросы онкологии. Закономерности развития опухолей</b>	Организация онкологической помощи населению. Злокачественные опухоли. Определение. Закономерности развития. Этапы развития опухоли. Кинетика опухолевого роста. Причины развития опухолей. Патологоанатомическая характеристика опухоли
2.	<b>Тема 2. Общие принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей</b>	Принципы диагностики опухолей, особенности, в зависимости от локализации. Этапы и алгоритм диагностики опухоли. Клинический осмотр пациента, сбор анамнеза. Скрининг злокачественных опухолей. Лабораторные методы исследования. Инструментальная диагностика в онкологии: рентгенологическое и ультразвуковое исследования, радионуклидная (изотопная) диагностика, эндоскопическая и функциональная диагностика, цитологическое, гистологическое и иммуногистохимическое исследования опухолей. Формирование клинического диагноза, его структура.
3.	<b>Тема 3. Злокачественные опухоли кожи</b>	Особенности развития, клиники, патогенеза, диагностики, лечения новообразований кожи. Местные и общие реакции после лучевого лечения новообразований кожи. Реабилитация и врачебно-трудовая экспертиза.
4.	<b>Тема 4. Рак легкого</b>	Особенности развития, клиники, патогенеза, диагностики, лечения рака легкого. Особенности мелкоочечного рака легкого. Реабилитация и врачебно-трудовая экспертиза.
5.	<b>Тема 5. Рак желудка</b>	Особенности развития, клиники, патогенеза, диагностики, лечения рака желудка. Виды классификаций рака желудка. Реабилитация и врачебно-трудовая экспертиза.
6.	<b>Тема 6. Колоректальный рак</b>	Особенности развития, клиники, патогенеза, диагностики, лечения тонкой кишки, толстой. Тактика при метастатическом поражении печени. Реабилитация и врачебно-трудовая экспертиза.
7.	<b>Тема 7. Рак молочной железы</b>	Особенности развития, клиники, патогенеза, диагностики, лечения предопухолевых заболеваний, доброкачественных опухолей, рака молочных желез. Реабилитация и врачебно-трудовая экспертиза.
8.	<b>Тема 8. Рак щитовидной железы</b>	Особенности развития, клиники, патогенеза, диагностики, лечения рака щитовидной железы. Медулярный и анапластический рак щитовидной железы, тактика лечения. Реабилитация и врачебно-трудовая экспертиза.
9.	<b>Тема 9. Рак шейки матки</b>	Особенности развития, клиники, патогенеза, диагностики, лечения новообразований шейки матки. Классификация FIGO. Реабилитация и врачебно-трудовая экспертиза.
10.	<b>Тема 10. Рак тела матки</b>	Особенности развития, клиники, патогенеза, диагностики, лечения новообразований тела матки. Саркома матки, трофобластические опухоли. Реабилитация и врачебно-трудовая экспертиза.
11.	<b>Тема 11. Рак предстательной железы</b>	Особенности развития, клиники, патогенеза, диагностики, лечения рака предстательной железы. Реабилитация и



		врачебно-трудова́я эксперти́за.
12.	<b>Тема 12. Лекарственная терапия злокачественных опухолей</b>	Принципы лекарственной терапии ЗНО. Понятие о самостоятельной, неоадьювантной и адьювантной лекарственной терапии. Задачи адьювантной и неоадьювантной химиотерапии. Противопоказания к назначению химиотерапии. Механизмы множественной лекарственной устойчивости опухолевых клеток. Р-гликопротеин, MRP, LRP, обезвреживание препарата, изменение или репарация мишени. Роль генов, контролирующих апоптоз, в лекарственной устойчивости опухолевых клеток.
13.	<b>Тема 13. Паллиативная помощь в онкологии</b>	Организация паллиативной помощи в РФ, нормативно-правовые акты. Хронический болевой синдром у онкологических больных, коррекция. Злокачественные опухоли с метастазами в кости, коррекция.

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

#### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Основным собранием учебно-методических материалов по дисциплине является рабочая программа дисциплины (РПД). РПД размещена в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

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

Тема 1. Современные алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований.

Тема 2. Общие принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей, гормонотерапия и таргетная терапия.

Тема 3. Основы онкоморфологии: формы роста и распространения опухолей, гистогенетическая классификация злокачественных опухолей, опухолеподобные процессы.

Тема 4. Паллиативная медицинская помощь. Хронический болевой синдром в онкологии.

Тема 5. Основные принципы хирургического лечения опухолей

#### **3.3. Перечень тем контрольных рубежных тестирований**

Тема 1. Роль морфологического метода в диагностике онкологических заболеваний.

Тема 2. Современные принципы лечения мелкоклеточного рака лёгкого.

Тема 3. Органосохраняющие операции при раке молочной железы.

Тема 4. Забрюшинные внеорганные опухоли.

Тема 5. Современные достижения в онкологии.

### **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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОПК-5</b> - способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок		

Этап «погружения»	методологическую и методическую базу своей профессиональной деятельности;	проектировать собственный образовательный маршрут; прогнозировать профессиональную карьеру;	навыками совершенствования и развития своего интеллектуального, профессионального, научного и общекультурного уровня;
Результирующий	способы совершенствования методологической и методической базы своей профессиональной деятельности	противостоять стрессогенным факторам профессиональной деятельности; творчески подходить к решению профессиональных задач; раскрывать личностный профессиональный потенциал;	навыками анализа и самоанализа в сфере профессиональной деятельности; навыками самостоятельного освоения новых методов исследования, готовности к изменению научного профиля своей профессиональной деятельности;
<b>ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации</b>			
Этап «погружения»	правила оформления записи в амбулаторной карте, рецептов на льготные, наркотические и приравненные к ним препараты, больничных листов, направления на МСЭ, направления на госпитализацию, контрольной карты диспансерного наблюдения, книги записи вызовов врача на дом, талона амбулаторного пациента;	заполнять формы медицинской документации, применяемой в амбулаторных и стационарных условиях;	интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;
Результирующий	ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;	вести медицинскую документацию;	правильным ведением медицинской документации; составлением плана клинического, обследования;
<b>ОПК-11 - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</b>			
Этап «погружения»	свойства хирургических материалов и препаратов,	работать с основными хирургическими инструментами;	информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и

	применяемых в онкологической практике;		антисептической обработки инструментов и оборудования;
Результирующий	хирургические инструменты и аппаратуру;	работать с хирургическими инструментами, медицинскими материалами, средствами, и аппаратурой;	медицинским и онкологическим (хирургическим) инструментарием;
	<b>ПК-2</b> - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
Этап «погружения»	основные положения приказов по профилактической работе и диспансеризации; основные правила оформления карты диспансерного наблюдения;	оценить состояние здоровья населения; оценить значимые социальные факторы, влияющие на состояние здоровья пациента; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих онкологического лечения;	правильным ведением медицинской документации (оформления карты диспансерного наблюдения, оформления в амбулаторной карте записей о проведении профилактического и диспансерного осмотров);
Результирующий	основы организации амбулаторно-поликлинической помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных;	использовать в лечебной деятельности основные методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины); осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;	интерпретацией основных обследований у онкологических пациентов;
	<b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных,		

	патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания		
Этап «погружения»	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения;	собрать анамнез; провести опрос, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания);	методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
Результирующий	современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных взрослого населения онкологического профиля; общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий; -понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии;	направить больного на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, лабораторного и инструментального обследования;	оценкой состояния здоровья взрослого населения;
	<b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра		
Этап «погружения»	современную классификацию заболеваний, в том числе онкологических; -клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения	наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

	наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;	клинический диагноз с учетом МКБ, TNM;	
Результирующий	методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного онкологического профиля, современные диагностические возможности поликлинической службы, критерии диагноза различных заболеваний;	оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; поставить предварительный диагноз синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;	алгоритмом развернутого клинического диагноза;
<b>ПК-7 - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</b>			
Этап «погружения»	анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности, структуру инвалидности;	пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности; своевременно выявлять признаки инвалидности, прогнозировать группу, оформлять документы для направления на МСЭ;	правилами заполнения медицинской документации; основами работы с документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность;
Результирующий	методика проведения МСЭ; основы организации работы органов социального обеспечения и службы милосердия, помощи онкологическим пациентам;	решать частные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности при основных заболеваниях в практике амбулаторного терапевта; знать противопоказанные виды трудовой	правилами заполнения медицинской документации и документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность на основании нормативных актов и приказов;

		деятельности при основных онкологических заболеваниях;	
	<b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
Этап «погружения»	классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику, побочные эффекты лекарственных средств;	сформировать план лечения с учетом течения болезни;	возможностью назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных онкологических заболеваний;
Результирующий	принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у онкологических пациентов;	назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания; провести реабилитационные мероприятия при онкологических заболеваниях;	методами комплексной терапии и реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями;
	<b>ПК-9</b> - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара		
Этап «погружения»	клиническую картину и типичное течение основных онкологических заболеваний	проводить мониторинг состояния больного с различными онкологическими заболеваниями вне обострения	навыками ведения онкологических пациентов
Результирующий	клиническую картину различных онкологических заболеваний, особенности их течения, показания к госпитализации в круглосуточный стационар	определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации (профстандарт), оказать первичную врачебную медикосанитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	составление дифференцированного плана ведения пациента(профстандарт), алгоритмом маршрутизации онкологического больного
	<b>ПК-10</b> - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи		

Этап «погружения»	критерии диагноза различных заболеваний особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы;	оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать;	алгоритмом развернутого клинического диагноза; основами выполнением основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий;
Результирующий	методы проведения неотложных мероприятий, показания для экстренной госпитализации больных; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении неотложных состояний у пациентов;	индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;	основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
<b>ПК-16</b> - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни			
Этап «погружения»	общие представления о понятии «здоровый образ жизни»; влияние «вредных привычек» на риск развития основных заболеваний онкологического профиля;	Выявлять наличие вредных привычек; Определить место и порядок проведения диспансерного наблюдения (отделение профилактики, лечащий врач);	навыками оформления первичной медицинской документации (в т.ч. санитарно-просветительной);

Результирующий	группы здоровья населения; виды медицинской профилактики; основные принципы диспансерного наблюдения онкологических больных;	проводить с населением мероприятия по пропаганде ЗОЖ, гигиеническому воспитанию населения и привитие ему санитарной культуры на основе приобретения полезных навыков и привычек ЗОЖ и убежденности в необходимости их соблюдения;	алгоритмом оформления клинического диагноза с указанием степени выраженности функциональных расстройств, влияющих на выбор двигательного режима;
----------------	--	---	--

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

**ОПК-5** - способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;

**ОПК-6** - готовность к ведению медицинской документации

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;

**ОПК-11** - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;

**ПК-2** - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;



**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос
Результирующий	Балль Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;

**ПК-7** - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;

**ПК-9** - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;

**ПК-10** - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОПК-5** - способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

Этап освоения	Результат обучения	Вид оценочного	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции

компетенции		средства	пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> методологическую и методическую базу своей профессиональной деятельности;</p> <p><b>2. Уметь:</b> проектировать собственный образовательный маршрут; прогнозировать профессиональную карьеру;</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками совершенствования и развития своего интеллектуального, профессионального, научного и общекультурного уровня;</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><b>Количественные критерии:</b> если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий,</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> если студент отвечает на 80-89% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> если студент отвечает на все вопросы или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать ее с теорией ее применения</p>

			испытывать затруднения при решении практически х задач;	решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;	практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b> способы совершенствования методологической и методической базы своей профессиональной деятельности;</p> <p><b>2. Уметь:</b> противостоять стрессогенным факторам профессиональной деятельности; творчески подходить к решению профессиональных задач; раскрывать личностный профессиональный потенциал;</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками анализа и самоанализа в сфере профессиональной деятельности; навыками самостоятельного освоения новых методов исследования,</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 80-89% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на все вопросы или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное</p>

	готовности к изменению научного профиля своей профессиональной деятельности;		льности в изложении программно го материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практически х задач;	в ответе на вопрос, правильное применение теоретическ их положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классифика ции, интерпретац ии данных, самостоятел ьно применяя математиче ский и статистичес кий аппарат;	его изложение , дискуссио нность данной проблемат ики, умение связать теорию с возможно стями ее применен ия на практике, свободное решение задач и обоснован ие принятого решения, владение методолог ией и методикам и исследова ний, методами моделиров ания;
--	--	--	--	--	--

**ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации**

Этап освоения компетен ции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень «удовлетвор ительно», «зачтено»</i>	<i>продвинуты й уровень «хорошо»</i>	<i>высокий уровень «отлично»</i>
Этап «погружен ия»	<b>1. Знать:</b> правила оформления записи в амбулаторной карте, рецептов на льготные, наркотические и приравненные к ним препараты, больничных листов, направления на МСЭ, направления на	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<b>Количествен ные критерии:</b>  если студент отвечает на 70-79% поставленны х перед ним вопросов, а	<b>Количестве нные критерии:</b>  если студент отвечает на 80-89% поставленн ых перед	<b>Количеств енные критерии:</b>  если студент отвечает на все вопросы или на 90-

	<p>госпитализацию, контрольной карты диспансерного наблюдения, книги записи вызовов врача на дом, талона амбулаторного пациента;</p> <p><b>2. Уметь:</b> заполнять формы медицинской документации, применяемой в амбулаторных и стационарных условиях;</p> <p><b>3. Владеть:</b> интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;</p>		<p>также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практически задач;</p>	<p>ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя</p>	<p>100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований,</p>
--	--	--	--	--	---

				математический и статистический аппарат;	методами моделирования;
Результурующийся	<p><b>1. Знать:</b> ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;</p> <p><b>2. Уметь:</b> вести медицинскую документацию;</p> <p><b>3. Владеть:</b> правильным ведением медицинской документации; составлением плана клинического, обследования;</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий,</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 80-89% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на все вопросы или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать с теорией ее применения на</p>

			испытывать затруднения при решении практически х задач;	решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;	практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;
--	--	--	---	--	---

**ОПК-11** - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»</i>	<i>продвинутой уровень «хорошо»</i>	<i>высокий уровень «отлично»</i>
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> свойства хирургических материалов и препаратов, применяемых в онкологической практике;</p> <p><b>2. Уметь:</b> работать с основными хирургическими инструментами;</p> <p><b>3. Владеть:</b> информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования;</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>знание</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 80-89% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на все вопросы или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>

			<p>только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практически задач;</p>	<p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>ные критерии:</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
<p>Результующий</p>	<p><b>1. Знать:</b> хирургические инструменты и аппаратуру; <b>2. Уметь:</b> работать с хирургическими инструментами,</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> если студент отвечает на 80-89% поставленн</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> если студент отвечает на все вопросы</p>



	<p>медицинскими материалами, средствами, и аппаратурой;</p> <p><b>3. Владеть:</b> медицинским и онкологическим (хирургическим) инструментарием;</p>		<p>вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программно го материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практически х задач;</p>	<p>ых перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программно го материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно</p>	<p>или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследования</p>
--	---	--	---	---	--

				применяя математический и статистический аппарат;	ний, методами моделирования;
--	--	--	--	---	------------------------------

**ПК-2** - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутой уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> основные положения приказов по профилактической работе и диспансеризации; основные правила оформления карты диспансерного наблюдения;</p> <p><b>2. Уметь:</b> оценить состояние здоровья населения; оценить значимые социальные факторы, влияющие на состояние здоровья пациента; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих онкологического лечения;</p> <p><b>3. Владеть:</b> правильным ведением медицинской документации (оформления карты</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><b>Количественные критерии:</b>  если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><b>Качественные критерии:</b>  знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программно</p>	<p><b>Количественные критерии:</b>  если студент отвечает на 80-89% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><b>Качественные критерии:</b>  твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение</p>	<p><b>Количественные критерии:</b>  если студент отвечает на все вопросы или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><b>Качественные критерии:</b>  глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссии</p>

	диспансерного наблюдения, оформления в амбулаторной карте записей о проведении профилактического и диспансерного осмотров);		материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практически х задач;	теоретическ их положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классифика ции, интерпретац ии данных, самостоятельно применя математический и статистический аппарат;	нность данной проблемат ики, умение связать теорию с возможностями ее применен ия на практике, свободное решение задач и обоснован ие принятого решения, владение методолог ией и методикам и исследований, методами моделиров ания;
Результиру ющий	<p><b>1. Знать:</b> основы организации амбулаторно-поликлинической помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных;</p> <p><b>2. Уметь:</b> использовать в лечебной деятельности основные методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины); осуществлять профилактические мероприятия по повышению</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическа я история болезни;	<p><i>Количествен ные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 70-79% поставленны х перед ним вопросов, а также на дополнитель ные вопросы преподавате ля.</p> <p><i>Качественн ые критерии:</i></p>	<p><i>Количестве нные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 80-89% поставленн ых перед ним вопросов, а также на дополнитель ные вопросы преподавате ля.</p> <p><i>Качественн ые</i></p>	<p><i>Количеств енные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на все вопросы или на 90-100% поставлен ных перед ним вопросов, а также на дополните льные вопросы преподава теля.</p>

	<p>сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;</p> <p><b>3. Владеть:</b> интерпретацией основных обследований у онкологических пациентов;</p>		<p>знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практически задач;</p>	<p><i>критерии:</i> твердые знания программно го материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Качественные критерии:</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
--	--	--	---	--	--

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень</i>	<i>продвинутой уровень</i>	<i>высокий уровень</i>

			«удовлетворительно», «зачтено»	«хорошо»	«отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения;</p> <p><b>2. Уметь:</b> собрать анамнез; провести опрос, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания);</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><b>Количественные критерии:</b> если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> если студент отвечает на 80-89% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> если студент отвечает на все вопросы или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное</p>

			при решении практически х задач;	задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;	решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b> современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных взрослого населения онкологического профиля; общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий; -понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии;</p> <p><b>2. Уметь:</b> направить больного на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; обосновать характер патологического процесса и его</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 80-89% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос,</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на все вопросы или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение</p>

	<p>клинические проявления; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, лабораторного и инструментального обследования;</p> <p><b>3. Владеть:</b> оценкой состояния здоровья взрослого населения;</p>		<p>программно го материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практически х задач;</p>	<p>правильное применение теоретическ их положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классифика ции, интерпретац ии данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p>, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснован ие принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
--	--	--	---	--	---

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> современную классификацию заболеваний, в том числе онкологических; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<b>Количественные критерии:</b>  если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним вопросов, а	<b>Количественные критерии:</b>  если студент отвечает на 80-89% поставленных перед	<b>Количественные критерии:</b>  если студент отвечает на все вопросы или на 90-

	<p>заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <p><b>2. Уметь:</b> наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз с учетом МКБ, TNM.</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p>		<p>также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практически задач;</p>	<p>ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя</p>	<p>100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований,</p>
--	---	--	--	--	---



				математический и статистический аппарат;	методами моделирования;
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b> методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного онкологического профиля, современные диагностические возможности поликлинической службы, критерии диагноза различных заболеваний;</p> <p><b>2. Уметь:</b> оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; поставить предварительный диагноз синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом развернутого клинического диагноза;</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;	<p><i>Количественные критерии:</i> если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий,</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> если студент отвечает на 80-89% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> если студент отвечает на все вопросы или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать с теорией ее применения</p>

			испытывать затруднения при решении практически х задач;	решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;	практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;
--	--	--	---	--	---

**ПК-7** - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности, структуру инвалидности;</p> <p><b>2. Уметь:</b> пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности; своевременно выявлять признаки инвалидности, прогнозировать группу, оформлять документы для направления на МСЭ;</p> <p><b>3. Владеть:</b> правилами заполнения медицинской</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>знание</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 80-89% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на все вопросы или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>

	документации; основами работы с документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность;		только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практически х задач;	твердые знания программно го материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;	<i>ные критерии:</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;
Результурующий	<b>1. Знать:</b> методика проведения МСЭ; Основы организации работы органов социального обеспечения и службы милосердия, помощи онкологическим	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;	<i>Количественные критерии:</i> если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним	<i>Количественные критерии:</i> если студент отвечает на 80-89% поставленн	<i>Количественные критерии:</i> если студент отвечает на все вопросы

	<p>пациентам;</p> <p><b>2. Уметь:</b>  решать частные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности при основных заболеваниях в практике амбулаторного терапевта;  знать противопоказанные виды трудовой деятельности при основных онкологических заболеваниях;</p> <p><b>3. Владеть:</b>  правилами заполнения медицинской документации и документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность на основании нормативных актов и приказов;</p>		<p>вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программно го материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практически х задач;</p>	<p>ых перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программно го материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно</p>	<p>или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследования</p>
--	---	--	---	---	--

				применяя математический и статистический аппарат;	ний, методами моделирования;
--	--	--	--	---	------------------------------

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутой уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику, побочные эффекты лекарственных средств;</p> <p><b>2. Уметь:</b> сформировать план лечения с учетом течения болезни;</p> <p><b>3. Владеть:</b> возможностью назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных онкологических заболеваний;</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><b>Количественные критерии:</b></p> <p>если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программно</p>	<p><b>Количественные критерии:</b></p> <p>если студент отвечает на 80-89% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение</p>	<p><b>Количественные критерии:</b></p> <p>если студент отвечает на все вопросы или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссии</p>

			материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практически задач;	теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;	ность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;
Результатирующий	<p><b>1. Знать:</b> принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у онкологических пациентов;</p> <p><b>2. Уметь:</b> назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания; провести реабилитационные мероприятия при онкологических заболеваниях;</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 80-89% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на все вопросы или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p>

	<p><b>3. Владеть:</b> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями;</p>		<p>знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программно го материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практически х задач;</p>	<p><i>критерии:</i> твердые знания программно го материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Качественные критерии:</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
--	--	--	--	--	--

**ПК-9** - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетвор	продвинутой уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»

			<i>ительно», «зачтено»</i>		
Этап «погружен ия»	<p><b>1. Знать:</b> клиническую картину и типичное течение основных онкологических заболеваний;</p> <p><b>2. Уметь:</b> проводить мониторинг состояния больного с различными онкологическими заболеваниями вне обострения;</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками ведения онкологических пациентов;</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 80-89% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач,</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на все вопросы или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение</p>



			практически х задач;	используя методы сбора, расчета, анализа, классифика ции, интерпретац ии данных, самостоятел ьно применяя математиче ский и статистичес кий аппарат;	задач и обоснован ие принятого решения, владение методолог ией и методикам и исследова ний, методами моделиров ания;
Результуру ющий	<p><b>1. Знать:</b> клиническую картину различных онкологических заболеваний, особенности их течения, показания к госпитализации в круглосуточный стационар;</p> <p><b>2. Уметь:</b> определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации (профстандарт), оказать первичную врачебную медикосанитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;</p> <p><b>3. Владеть:</b> составление дифференцированного плана ведения пациента (профстандарт), алгоритмом маршрутизации онкологического больного;</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программно</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 80-89% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на все вопросы или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение</p>

			го материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практически задач;	применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;	дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;
--	--	--	---	---	---

**ПК-10** - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»</i>	<i>продвинутый уровень «хорошо»</i>	<i>высокий уровень «отлично»</i>
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> критерии диагноза различных заболеваний особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<i>Количественные критерии:</i>  если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним вопросов, а также на	<i>Количественные критерии:</i>  если студент отвечает на 80-89% поставленных перед ним	<i>Количественные критерии:</i>  если студент отвечает на все вопросы или на 90-100%

	<p>поликлинической службы;</p> <p><b>2. Уметь:</b> оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать;</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом развернутого клинического диагноза; основами выполнением основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий;</p>		<p>дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практически задач;</p>	<p>вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математиче</p>	<p>поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами</p>
--	--	--	---	---	---

				ский и статистический аппарат;	моделирования;
Результурующей	<p><b>1. Знать:</b> методы проведения неотложных мероприятий, показания для экстренной госпитализации больных; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении неотложных состояний у пациентов;</p> <p><b>2. Уметь:</b> индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;	<p><i>Количественные критерии:</i> если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и алгоритмов действий, испытывать</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> если студент отвечает на 80-89% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> если студент отвечает на все вопросы или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике,</p>

	<p><b>3. Владеть:</b> основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p>		затруднения при решении практически х задач;	сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классифика ции, интерпретац ии данных, самостоятел ьно применяя математиче ский и статистичес кий аппарат;	свободное решение задач и обоснова ние принятого решения, владение методолог ией и методикам и исследова ний, методами моделиров ания;
--	---	--	---	---	--

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвину тый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> общие представления о понятии «здоровый образ жизни»; влияние «вредных привычек» на риск развития основных заболеваний онкологического профиля;</p> <p><b>2. Уметь:</b> выявлять наличие вредных привычек; определить место и порядок проведения диспансерного наблюдения (отделение профилактики, лечащий врач);</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками оформления первичной</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос,	<p><i>Количественные критерии:</i> если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> знание только</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> если студент отвечает на 80-89% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i> если студент отвечает на все вопросы или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные</i></p>

	<p>медицинской документации (в т.ч. санитарно-просветительной);</p>		<p>основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практически задач;</p>	<p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискусионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
<p>Результующий</p>	<p><b>1. Знать:</b>  группы здоровья населения;  виды медицинской профилактики;  основные принципы диспансерного наблюдения онкологических больных;</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 70-79% поставленных перед ним вопросов, а</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на 80-89% поставленных перед</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>если студент отвечает на все вопросы или на 90-</p>

	<p><b>2. Уметь:</b> проводить с населением мероприятия по пропаганде ЗОЖ, гигиеническому воспитанию населения и привитие ему санитарной культуры на основе приобретения полезных навыков и привычек ЗОЖ и убежденности в необходимости их соблюдения;</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом оформления клинического диагноза с указанием степени выраженности функциональных расстройств, влияющих на выбор двигательного режима;</p>		<p>также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практически задач;</p>	<p>ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя</p>	<p>100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы преподавателя.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований,</p>
--	--	--	--	--	---

				математический и статистический аппарат;	методами моделирования;
--	--	--	--	--	-------------------------

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

#### 4.3.1. Вопросы к экзамену

1. Предмет «онкология», задачи онкологии, как науки.
2. Определение понятия опухоли. Основные компоненты опухолевого узла.
3. Факторы, определяющие скорость роста опухоли. Значение стволовых клеток.
4. Биологические свойства и особенности злокачественных опухолей.
5. Неопластическая клетка. Основные свойства и механизмы их возникновения.
6. Типы роста опухолей. Прогрессия опухолей, ее основные принципы. Индекс Бродерса.
7. Сигнальная трансдукция. Понятие о сигнальных путях. Первичные и вторичные посредники.
8. Прогрессия опухоли. Составные части прогрессии опухолей. Принципы прогрессии опухоли по Фулдсу.
9. Виды и этапы метастазирования.
10. Теории возникновения раковых опухолей (Вирхова, Конгейма, Рибберта, Фишер-Вазельса, Мечникова, Зильбера, полиэтиологическая).
11. Роль травмы в развитии опухолей.
12. Современное представление о канцерогенезе. Факторы риска возникновения злокачественных опухолей.
13. Теории канцерогенеза. Понятие о канцерогенах. Виды канцерогенов.
14. Выдающиеся отечественные и зарубежные онкологи (П.А.Герцен, Н.Н.Петров, А.И.Савицкий, Н.Н.Блохин, В.И.Чиссов и другие). Их вклад в развитие онкологии.
15. Фоновые заболевания. Облигатный и факультативный предрак, рак «in situ», примеры.
16. Организация онкологической службы в России. Онкослужба Калининградской области.
17. Онкологический диспансер. Структура, основные функции и задачи.
18. Основные показатели онкозаболеваемости и смертности от злокачественных новообразований в Российской Федерации.
19. Основные показатели онкозаболеваемости и смертности от злокачественных новообразований в Калининградской области.
20. Понятие об онконастороженности. Клинические группы онкобольных. Примеры.
21. Виды профилактики злокачественных новообразований. Структура, функции и задачи онкологического кабинета.
22. Оценка жалоб и анамнеза у онкологических больных.
23. Особенности объективного исследования при подозрении на злокачественную опухоль.
24. Возможности скрининговых программ по раннему выявлению рака.
25. Комбинированное и комплексное лечение онкологических больных. Показания к их применению.
26. Международная классификация злокачественных опухолей по системе TNMPG.
27. Паранеопластический синдром. Примеры.
28. Задачи и методы первичной и уточняющей диагностики в онкологии.
29. Рентгенологические и радиоизотопные методы диагностики злокачественных новообразований. Термография, ее задачи.
30. Ультразвуковые методы. Магнитно-резонансная томография. Эндоскопические методы диагностики злокачественных новообразований.
31. Опухолевые маркеры в клинической онкологии.



32. Методы морфологической верификации диагноза. Понятие о «carcinoma in situ».
33. Классификация методов лечения.
34. Показания и противопоказания к хирургическому лечению онкологических больных. Принципы радикализма в хирургической онкологии. Понятие «анатомической зоны»
35. Виды операций в онкологии (радикальные, паллиативные, эксплоративные, расширенные, комбинированные). Операбельность и резектабельность. Новые направления в хирургической онкологии. Возможности лазерной хирургии.
36. Паллиативные операции. Хирургическая реабилитация.
37. Лучевая терапия. Определение. Виды лучевой терапии. Показания и противопоказания.
38. Механизм действия ионизирующего излучения на опухоль. Варианты применения лучевой терапии, как самостоятельного метода.
39. Критерии радиочувствительности опухоли. Методы радиосенсибилизации. Пути селективного управления тканевой радиочувствительности.
40. Радикальная, паллиативная, симптоматическая лучевая терапия.
41. Контактная лучевая терапия. Показания и методы применения.
42. Дистанционная лучевая терапия. Квантовое и корпускулярное облучение.
43. Фракционное облучение, его разновидности.
44. Радиотерапевтический интервал. Пути его увеличения. Радиочувствительность опухолей.
45. Цели предоперационной и послеоперационной лучевой терапии.
46. Местные и общие лучевые реакции, профилактика, лечение.
47. Фотодинамическая терапия злокачественных опухолей.
48. Комбинированное и комплексное лечение онкологических больных. Показания к их применению.
49. Инновационные методы лечения злокачественных новообразований.
50. Показания, противопоказания к химиотерапии. Моно- и полихимиотерапия
51. Доза препарата (разовая, суммарная). Расчёт дозы препарата.
52. Факторы, определяющие эффективность лекарственной терапии опухолей.
53. Оценка лечебного воздействия противоопухолевых средств.
54. Побочные реакции химиотерапии (непосредственные, ближайшие, отсроченные). Токсическое действие химиопрепаратов на различные органы.
55. Клинико-морфологическая классификация противоопухолевых препаратов
56. Классификация противоопухолевой лекарственной терапии. Алкилирующие агенты. Механизм действия. Примеры препаратов.
57. Классификация противоопухолевой лекарственной терапии. Антиметаболиты. Механизм действия. Примеры препаратов.
58. Классификация противоопухолевой лекарственной терапии. Противоопухолевые антибиотики. Механизм действия. Примеры препаратов.
59. Классификация противоопухолевой лекарственной терапии. Препараты растительного происхождения. Механизм действия. Примеры препаратов.
60. Классификация противоопухолевой лекарственной терапии. Ферментные препараты. Гормоны и антигормоны. Механизм действия. Примеры препаратов.
61. Классификация противоопухолевой лекарственной терапии. Таргетные препараты. Механизм действия. Примеры препаратов.
62. Модификаторы биологических реакций (МБР), пути воздействия.
63. Принципы полихимиотерапии злокачественных опухолей. Показания и противопоказания. Способы применения полихимиотерапии.
64. Адьювантная и неoadьювантная химиотерапия. Оценка лечебного действия химиотерапии.
65. Оценка тяжести состояния больного по шкале ВОЗ и по Карновскому.
66. Побочные эффекты химиотерапии злокачественных опухолей. Осложнения полихимиотерапии.
67. Препараты, обеспечивающие переносимость цитостатиков.
68. Колонистимулирующие факторы. Ингибиторы ангиогенеза.
69. Основные направления и виды гормонотерапии злокачественных опухолей.

70. Иммуноterapia злокачественных опухолей. Иммуномодуляторы в онкологической практике.
71. Методы иммунотерапии в онкологии. Активная иммуноterapia.
72. Пассивная иммуноterapia. Адаптивная иммуноterapia.
73. Толстая кишка. Анатомия органа. Особенности кровоснабжения, иннервации, лимфооттока.
74. Колоректальный рак. Актуальность проблемы. Заболеваемость и смертность в России. Эпидемиологические аспекты.
75. Колоректальный рак. Предрасполагающие факторы в развитие КРР Предраковые заболевания. Факторы риска заболевания.
76. Пути метастазирования колоректального рака.
77. Международная клиническая классификация колоректального рака по системе TNM.
78. Морфологическая классификация колоректального рака.
79. Клиническая картина рака ободочной кишки, рака прямой кишки.
80. Основные и дополнительные методы диагностики. Дифференциальная диагностика КРР.
81. Рентгенологические, эндоскопические методы исследования КРР.
82. Методы верификации диагноза КРР.
83. Лечение рака ободочной кишки. Виды радикальных и паллиативных операций при КРР.
84. Лечение рака прямой кишки. Виды радикальных и паллиативных операций.
85. Комбинированное лечение КРР.
86. Тактика лечения колоректального рака на поздних стадиях.
87. Хирургическое лечение КРР. Принципы радикальности. Варианты лимфаденэктомии при раке прямой кишки.
88. Консервативное лечение рака ободочной кишки, рака прямой кишки. Основные принципы лекарственной терапии.
89. Социально-трудовая и медицинская реабилитация больных КРР.
90. Легкое. Анатомия органа. Особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока.
91. Физиология дыхания, дыхательные объемы. Дыхательная недостаточность, формы, степени.
92. Рак лёгкого. Эпидемиология. Факторы риска.
93. Предрасполагающие факторы рака лёгкого. Предраковые заболевания легкого.
94. Клинико-анатомическая и гистоморфологическая классификации.
95. Клиническая картина центрального рака легкого.
96. Клиническая картина периферического рака легкого.
97. Атипичные формы рака легкого. Рак Пенкоста.
98. Диагностика и дифференциальная диагностика рака легкого. Методы верификации рака легкого.
99. Пути метастазирования рака легкого. Классификация рака легкого по TNM.
100. Комбинированное и комплексное лечение рака легкого.
101. Паллиативное и симптоматическое лечение больных раком легкого.
102. Обязательные и дополнительные методы диагностики при раке легкого. Рентгенологические методы диагностики рака легкого.
103. Паранеопластические синдромы при раке легкого.
104. Эндоскопические методы диагностики рака легкого. Прямые и косвенные признаки рака легкого.
105. Хирургическое лечение рака легкого.
106. Консервативное лечение рака легкого.
107. Мелкоклеточный рак легкого, особенности диагностики и лечения.
108. Осложнения рака легкого. Возможности паллиативного лечения.
109. Отдаленные результаты лечения рака легкого. Социально-трудовая, медицинская реабилитация больных раком легкого.
110. Желудок. Анатомия органа. Особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока.
111. Желудочная секреция в норме и при малигнизированных язвах.
112. Рак желудка. Эпидемиология. Заболеваемость раком желудка в мире и России.
113. Предрасполагающие факторы рака желудка. Факторы риска. Предраковые и фоновые заболевания при раке желудка.

114. Тотальный рак желудка. Пути метастазирования рака желудка.
115. Диагностика рака желудка. Методы верификации диагноза.
116. Комбинированное лечение рака желудка.
117. Осложнённый рак желудка. Тактика лечения.
118. Отдаленные результаты хирургического лечения рака желудка.
119. Клиническая картина рака желудка в зависимости от локализации процесса.
120. Рентгенологическая диагностика рака желудка. Эндоскопические методы диагностики рака желудка.
121. Гистологическая классификация рака желудка. Классификация рака желудка по TNM.
122. Прогрессирование рака желудка.
123. Хирургическое лечение рака желудка. Показания, противопоказания. Радикальные и паллиативные операции.
124. Консервативное лечение рака желудка.
125. Социально-трудовая, медицинская реабилитация больных раком желудка
126. Рак кожи. Основные вопросы эпидемиологии. Заболеваемость. Смертность.
127. Факультативные и облигатные предраки кожи. Лечение фоновых и облигатных предраков кожи. Диспансеризация.
128. Злокачественные новообразования (ЗНО) кожи. Клиническая классификация.
129. Базальноклеточный рак кожи. Особенности клинической картины, диагностики и лечения. Типы базальноклеточного рака кожи.
130. Плоскоклеточный рак кожи. Особенности клинической картины, диагностики и лечения. Типы плоскоклеточного рака кожи.
131. Классификация рака кожи по TNM. Диагностика и дифференциальная диагностика рака кожи.
132. Лечение рака кожи. Отдаленные результаты лечения.
133. Меланома кожи. Основные вопросы эпидемиологии. Заболеваемость. Смертность.
134. Меланома. Клинико-морфологические типы. Биологические формы роста меланомы.
135. Меланомоопасные и меланомонеопасные невусы. Ранние и поздние признаки малигнизации невусов. Факторы, способствующие малигнизации невусов.
136. Прогностические факторы меланомы. Признаки озлокачествления невуса.
137. Клиническое течение меланомы.
138. Патологическая классификация меланомы. Уровни инвазии меланомы кожи по Кларку. Классификация меланомы кожи по TNM.
139. Диагностика меланом. Дифференциальная диагностика меланомы кожи.
140. Лечение меланомы кожи. Факторы прогноза.
141. Хирургическое лечение меланомы.
142. Лекарственное лечение меланомы.
143. Щитовидная железа. Анатомия органа. Особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока.
144. Рак щитовидной железы. Основные вопросы эпидемиологии. Заболеваемость. Смертность.
145. Осмотр и пальпация области щитовидной железы и зон регионарного метастазирования.
146. Клеточный состав паренхимы щитовидной железы. Регуляция деятельности щитовидной железы.
147. Этиология и патогенез. Факторы риска рака щитовидной железы.
148. Основные эндогенные и экзогенные этиологические факторы.
149. Предраковые заболевания и группы повышенного риска при раке щитовидной железы.
150. Методы верификации рака ЩЖ. Этапность морфологического исследования.
151. Инструментальная диагностика раков щитовидной железы: УЗИ, радиосцинтиграфия. Возможности методов.
152. Международная гистологическая классификация и основные патогистологические типы рака щитовидной железы. Классификация рака щитовидной железы по TNM.
153. Основные и дополнительные методы диагностики рака щитовидной железы.

154. Клиническая картина рака щитовидной железы. Возможные варианты развития клиники. Особенности клинической картины в зависимости от гистологического типа.
155. Методы лечения рака ЩЖ.
156. Принципы хирургического лечения рака ЩЖ. Объем оперативных вмешательств при различных стадиях рака. Виды послеоперационных осложнений и их лечение.
157. Радиойодтерапия рака ЩЖ. Показания.
158. Лучевая, химио- и гормонотерапия рака щитовидной железы.
159. Операции на зонах регионального метастазирования.
160. Хирургическое лечение рака щитовидной железы.
161. Консервативное лечение рака щитовидной железы.
162. Факторы прогноза рака щитовидной железы. Профилактика рака щитовидной железы.
163. Молочная железа. Анатомия органа. Особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока.
164. Основные этиологические факторы рака молочной железы.
165. Предраковые заболевания и группы повышенного риска при раке молочной железы.
166. Патогенез рака молочной железы. Факторы риска рака молочной железы.
167. Рак молочной железы. Основные вопросы эпидемиологии. Заболеваемость. Смертность.
168. Клиническая картина рака молочной железы. Симптомы рака молочной железы. Клинико-патогенетические формы рака молочной железы.
169. Лучевые методы (рентгенологические методы и УЗИ) диагностики рака молочной железы. Первичные и вторичные рентгенологические признаки заболевания.
170. Основные и дополнительные методы диагностики рака молочной железы. Дифференциальная диагностика РМЖ.
171. Международная гистологическая классификация рака молочной железы. Классификация рака молочной железы по TNM.
172. Радикальные операции при РМЖ. Органосохраняющие операции.
173. Хирургическое лечение рака молочной железы. Виды радикальных и паллиативных операций.
174. Консервативное лечение рака молочной железы. Полихимио- и гормонотерапия РМЖ.
175. Лучевая терапия РМЖ.
176. Факторы прогноза рака молочной железы. Реабилитация больных с РМЖ.
177. Рак мужской молочной железы, его особенности.
178. Топографическая анатомия женских половых органов.
179. Зависимость гистологического строения стенки шейки матки от возраста и гормонального статуса женщины.
180. Этиология и патогенез РШМ. Факторы риска РШМ.
181. Предраковые заболевания шейки матки.
182. Клиническая картина рака шейки матки.
183. Визуальная оценка состояния шейки матки, специальные пробы.
184. Инструментальная диагностика РШМ. Возможности методов.
185. Методы верификации РШМ. Этапность морфологического исследования.
186. Классификация РШМ по TNM, стадиям. Гистологическая классификация РШМ.
187. Методы лечения РШМ.
188. Принципы хирургического лечения РШМ. Объем оперативных вмешательств при различных стадиях.
189. Операции на зонах регионального метастазирования.
190. Послеоперационные осложнения, пути профилактики и лечения.
191. Лучевая терапия РШМ. Осложнения лучевой терапии РШМ.
192. Полихимиотерапия РШМ
193. Химиолучевая терапия РШМ.
194. Факторы прогноза при РШМ. Принципы профилактики РШМ. Вакцинопрофилактика РШМ.
195. Особенности гистологического строения шейки матки, тела матки, придатков матки.

196. Менструальный цикл. Влияние гормонального статуса женщины на пролиферативную активность эндометрия.
197. Этиология и патогенез РТМ. Факторы риска РТМ. Предраковые заболевания тела матки.
198. Клиническая картина РТМ.
199. Классификация рака тела матки по классификациям TNM и FIGO. Гистологическая классификация РТМ
200. Диагностический минимум при подозрении на РТМ. Инструментальная диагностика РТМ. Возможность методов.
201. Методы лечения рака тела матки.
202. Принципы хирургического лечения РТМ. Объем оперативных вмешательств. Показания и противопоказания.
203. Операции на зонах регионального метастазирования. Послеоперационные осложнения, пути профилактики и лечения.
204. Лучевая терапия РТМ.
205. Лекарственная терапия РТМ.
206. Факторы прогноза при РТМ. Профилактика (первичная и вторичная) заболевания.
207. Топографическая анатомия мужских половых органов.
208. Особенности кровоснабжения, иннервация и лимфооттока предстательной железы.
209. Заболеваемость раком предстательной железы в России и в Калининградской.
210. Предрасполагающие факторы. Фоновые и предраковые заболевания рака предстательной железы.
211. Клиническая картина рака предстательной железы.
212. Диагностика и дифференциальная диагностика рака предстательной железы.
213. Пальцевое ректальное исследование в диагностике рака предстательной железы.
214. Инструментальные методы диагностики. Специфические онкомаркеры в диагностике рака предстательной железы.
215. Методы верификации диагноза. Гистологическая классификация рака предстательной железы.
216. Клиническая классификация рака предстательной железы по TNM, стадиям.
217. Пути метастазирования рака предстательной железы.
218. Хирургическое лечение. Принципы радикальности.
219. Комбинированное лечение.
220. Особенности естественного развития рака предстательной железы, подходы к лечению при различных стадиях заболевания с учетом возраста пациента.
221. Отдаленные результаты хирургического лечения рака предстательной железы.
222. Социально-трудовая и медицинская реабилитация больных раком предстательной железы. Факторы прогноза РПЖ.
223. Определение паллиативной медицинской помощи.
224. Цель паллиативной медицинской помощи, показания.
225. Оценка общего состояния пациентов с онкологическими заболеваниями.
226. Симптомы прогрессирования онкопроцесса, осложнения специального лечения.
227. Хронический болевой синдром. Определение боли. Патологические типы боли. Особенности лечения больных.
228. Хронический болевой синдром. Принципы лекарственной терапии. «Анальгетическая лестница».
229. Алгоритм терапии ХБС в зависимости от интенсивности болевого синдрома.
230. Хронический болевой синдром. Трансдермальные терапевтические системы.
231. Паллиативная адыювантные лекарственные средства.
232. Хронический болевой синдром. Вспомогательные методы обезболивания. Интервенционное лечение.
233. Тактика ведения больных с прорывами боли.
234. Нутритивная поддержка. Определение и задачи. Способы.
235. Синдром анорексии-кахексии у онкологических больных. Методы коррекции.
236. Анемия у онкологических больных. Диагностика. Принципы лечения.

237. Патология костной ткани у онкологических больных. Причины. Диагностика. Принципы лечения.

#### 4.3.2. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса								
SingleSelection	Методом морфологической верификации злокачественного новообразования является:	<table border="1"> <tr><td>рентгеноскопия</td><td>б)</td></tr> <tr><td>биопсия опухоли</td><td></td></tr> <tr><td>УЗИ</td><td></td></tr> <tr><td>компьютерное обследование</td><td></td></tr> </table>	рентгеноскопия	б)	биопсия опухоли		УЗИ		компьютерное обследование			
рентгеноскопия	б)											
биопсия опухоли												
УЗИ												
компьютерное обследование												
MultipleSelection	При периферическом раке легкого, в отличие от центрального, заболевание:	<table border="1"> <tr><td>длительное время протекает бессимптомно</td><td rowspan="4">а), в)</td></tr> <tr><td>сопровождается выраженной клинической симптоматикой уже на начальной стадии</td></tr> <tr><td>симптомы кашля и кровохарканья являются ранними</td></tr> <tr><td>кашель и кровохаркание появляются поздно</td></tr> </table>	длительное время протекает бессимптомно	а), в)	сопровождается выраженной клинической симптоматикой уже на начальной стадии	симптомы кашля и кровохарканья являются ранними	кашель и кровохаркание появляются поздно					
длительное время протекает бессимптомно	а), в)											
сопровождается выраженной клинической симптоматикой уже на начальной стадии												
симптомы кашля и кровохарканья являются ранними												
кашель и кровохаркание появляются поздно												
ShortAnswer	К предраковому заболеванию толстой кишки относится	Диффузный семейный полипоз										

#### 4.3.3. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

##### Задача №1

У пациента 37 лет при обследовании обнаружено увеличение паховых лимфатических узлов слева. При осмотре на коже передней поверхности левой голени пигментное образование неправильной формы до 12 мм, с неровной поверхностью, неоднородной окраски. Из анамнеза: Пациент отмечает наличие этого образование с детства, однако за последние полгода отметил увеличение его в размере, изменение формы.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Предположительная стадия заболевания.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения.

Эталонные ответы:

1. У больного меланомы кожи левой голени с метастазами в паховые лимфатические узлы слева. При условии отсутствия отдаленных метастазов предположительно у него III клиническая стадия.
2. Дополнительные исследования для исключения отдаленных метастазов: УЗИ лимфатических узлов, печени, рентгенография органов грудной клетки.
3. При отсутствии отдаленных метастазов показано иссечение меланомы кожи левой голени, операция Дюкена слева (паховая лимфаденэктомия).  
Дополнительное лечение может включать иммунотерапию, химиотерапию.

## Задача № 2

У пациентки 58 лет в постменопаузе при маммографическом исследовании выявлено узловое образование в верхнее-наружном квадранте левой молочной железы. Образование неправильной формы, с тяжами в окружающие ткани, размером 1,5 см. При пункционной биопсии получено подтверждение наличия рака молочной железы, а также высокий уровень рецепторов к эстрогену и прогестерону в опухоли и отсутствие гиперэкспрессии HER2/neu. В анамнезе у больной лимфогранулематоз с поражением загрудных лимфатических узлов, по поводу которого она получала химиолучевое лечение.

Задания

1. Определите объем обследования для определения стадии заболевания.
2. Какой объем оперативного вмешательства будет предложен этой пациентке и почему?
3. Какая системная терапия может быть предложена этой пациентке, если у нее нет метастазов в подмышечные лимфатические узлы?

Ответ:

1. Кроме уже выполненной маммографии необходимо:
  - УЗИ региональных зон метастазирования (подмышечные, подключичные, надключичные)
  - Рентгенография органов грудной клетки
  - УЗИ печени
  - Сцинтиграфия костей скелета
2. Этой пациентке показана радикальная мастэктомия, несмотря на малый размер опухоли и верхне-наружную локализацию. Причиной является наличие противопоказаний к органосохраняющей терапии, включающую лучевую терапию. В анамнезе у больной лимфогранулематоз с поражением внутригрудных лимфатических узлов, по поводу которого она уже получала лучевую терапию на область грудной клетки.
3. С учетом наличия высокого уровня рецепторов гормонов и отсутствия метастазов в лимфатические узлы, больной в качестве системной терапии показана гормонотерапия (ингибиторы ароматазы или тамоксифен)

### 4.3.4. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое Персонализированная медицина». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

### 4.3.5. Устные доклады (презентации)

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

1. Предраковые заболевания кожи.
2. Ранний рак желудка. Методы диагностики и методы лечения.
3. Предраковые заболевания ободочной кишки. Диагностика.
4. Хирургическое лечение осложненного рака ободочной кишки.
5. Реабилитация больных с временными наружными колостомами.
6. Этиология и эпидемиология злокачественных опухолей печени.
7. Хирургическое лечение первичного и метастатического рака печени.
8. Роль курения и факторов внешней среды в возникновении рака легкого.
9. Мелкоклеточный рак легкого. Клиника, диагностика, лечение.
10. Лечение диффузных мастопатий.

11. Роль гормональной терапии и иммунотерапии в лечении рака молочной железы.  
Методы. Показания.
12. Лечение метастатического рака молочной железы.
13. Профессиональные раки кожи. Облигатные предраки кожи.
14. Редкие локализации злокачественной меланомы.
15. Внеорганные злокачественные опухоли забрюшинного пространства. Клиника.  
Диагностика.

## **Общая структура доклада**

### Титульный лист.

### Оглавление.

### Введение.

- Формулировка темы доклада
- Актуальность выбранной темы
- Анализ литературных источников (рекомендуется использовать данные за последние 5 лет)

### Основная часть.

Состоит из нескольких разделов, постепенно раскрывающих тему.

Возможно использование иллюстрации (графики, диаграммы, фотографии, карты, рисунки)

Если необходимо, для обоснования темы используется ссылка на источники с доказательствами, взятыми из литературы (цитирование авторов, указание цифр, фактов, определений). Изложение материала должно быть связным, последовательным, доказательным. Способ изложения материала для выступления должен носить конспективный или тезисный характер.

### Заключение.

Подводятся итоги, формулируются главные выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы, предлагаются практические рекомендации.

### Список используемой литературы.

## **Требования к оформлению доклада.**

Объем машинописного текста доклада должен быть рассчитан на произнесение доклада в течение 7 -10 минут (3-5 машинописных листа текста с докладом).

Текст печатается на одной стороне листа белой бумаги формата А4 через полтора интервала.

Цвет шрифта - черный. Размер шрифта – 14, Times New Roman, межстрочный интервал -1,5.

Выравнивание строки «по ширине». Размеры полей: правое - не менее 10 мм, верхнее и нижнее - не менее 20 мм, левое – не менее 30 мм. «Красная строка» - отступ 1,25 см.

Титульный лист реферата должен соответствовать общепринятым требованиям.

Страницы работы нумеруются арабскими цифрами (нумерация сквозная по всему тексту).

Номер страницы ставится в центре нижней части листа без точки.

Титульный лист включается в общую нумерацию, номер на нем не ставится.

Все аббревиатуры и другие сокращения при первичном представлении должны быть расшифрованы.

Заголовки структурных элементов работы располагают в середине строки без точки в конце и печатают заглавными буквами без подчеркивания. Каждый структурный элемент следует начинать с новой страницы.

Отдельно нумеруются таблицы, рисунки и схемы. Названия таблиц и схем располагаются вверху, названия рисунков – внизу. Ссылка на рисунки должна быть в тексте.

Доклад должен быть иллюстрирован таблицами, рисунками, схемами, которые следует располагать по тексту.

Список использованной литературы должен содержать не менее 5 источников, опубликованных за последние 5 лет. Список литературы следует оформлять в соответствии с библиографическими требованиями.

## **4.3.6. Требования к оформлению академической истории болезни**



Текст истории болезни должен быть представлен в печатном виде, возможен рукописный вариант, при этом текст должен быть написан аккуратным, четким и разборчивым почерком, без сокращения слов.

Должны быть соблюдены следующие требования:

- 1) история болезни должна строго соответствовать форме, принятой на кафедре хирургических дисциплин;
- 2) изложение клинических данных должно быть предельно точным, логичным, понятными последовательным;
- 3) результаты обследования приводятся в полном объеме;
- 4) все подзаголовки разделов истории болезни должны быть выделены;
- 5) шрифт текста «Times New Roman», размер шрифта 11 или 12 пунктов, межстрочный интервал –одинарный, поля: верхнее –2,5 см, нижнее –3 см, левое –3 см, правое –3 см, нумерация страниц –внизу по центру.
- 6) историю болезни необходимо сдать на проверку преподавателю не менее чем за два дня до окончания цикла, в противном случае оценка может быть снижена;
- 7) одинаковые истории болезни, подписанные разными кураторами, не принимаются (если один больной курируется двумя и более студентами совпадать могут, только данные анамнеза и обследования, причем последовательность изложения не обязательно должна быть одинаковой).
- 8) студент, получивший неудовлетворительную оценку за историю болезни, обязан переписать ее с учетом замечаний преподавателя;
- 9) студент не получает зачета по онкологии (не допускается до курсового экзамена), если история болезни не сдана, или сдана на неудовлетворительную оценку.

## СХЕМА АКАДЕМИЧЕСКОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИИ

### 1 Общие данные:

1.1 Ф.И.О. больного (указывается первая буква фамилии)

1.2 Возраст.

1.3 Профессия.

1.4 Дата поступления в клинику.

1.5 Диагноз при поступлении.

1.6 Диагноз клинический:

1.6.1 основной

1.6.2 осложнения.

1.6.3 сопутствующие заболевания.

1.6.4. фоновые заболевания.

2 Жалобы больного при поступлении.

3 Анамнез болезни (anamnesismorbi).

4 Анамнез жизни (anamnesisvitalis).

5 Настоящее состояние больного (status praesens objectivus).

6 Локальный статус (status localis).

7 Предварительный диагноз.

8 Развернутый план обследования.

9 Данные анализов и специальных исследований, заключение консультантов.

10 Дифференциальный диагноз.

11 Клинический диагноз.

12 Описание данного заболевания.

13 План лечения.

13.1 Медикаментозное (химиотерапевтическое) лечение:

13.1.1 Группы лекарственных средств, схема лечения.

13.1.2 Ожидаемый эффект (обоснование назначения препарата).

13.2 Оперативное лечение:

13.2.1 Обоснование операции (предоперационный эпикриз).

- 13.2.2 Подготовка к операции.
- 13.2.3 Описание операции (протокол операции).
- 13.3. Лучевая терапия
  - 13.3.1 Расчет доз облучения
- 13.4 Гормональная, таргетная терапия
  - 13.4.1. Схема и курс лечения,
- 14 Дневники курации.
- 15 Эпикриз.
- 16 Список используемой литературы.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

- по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада (презентация);

- по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Онкология, лучевая терапия» в форме экзамена.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

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

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к экзамену.

**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 студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	Темы докладов, презентаций
2	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах в РПД по дисциплине
3	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или клинического	Вопросы по темам/разделам дисциплины

		практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего клинического практического занятия по заранее выданной тематике.	
4.	Тест	Проводится на клинических практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
5.	Академическая история болезни	Самостоятельная деятельность обучающегося под управлением преподавателя. Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии,	Требования к оформлению академической истории болезни
6.	Экзамен	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к экзамену

### Критерии и шкалы оценивания.

Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)

#### 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	Представляемая информация не систематизирована и/или	Представляемая информация систематизирована и	Представляемая информация систематизирована,

<b>Дескрипторы</b>	<b>Минимальный ответ</b>	<b>Изложенный, раскрытый ответ</b>	<b>Законченный, полный ответ</b>	<b>Образцовый, примерный, достойный подражания ответ</b>
	использованы профессиональные термины	не последовательна. Использован 1-2 профессиональных терминов	последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов	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

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Проведен полный анализ фактической стороны кейса (определены вид и структура правоотношений, полно выявлены существенные для решения кейса обстоятельства). Полностью проведен анализ проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент излагает материал неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, в применении знаний для решения кейса, не может доказательно обосновать свои суждения; обнаруживается недостаточно глубокое	3

понимание изученного материала.	
Стандартное решение. Допущены грубые ошибки существенные пробелы в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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 ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студента, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент 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 0
Студент 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	Неудовлетворительно 0

отношения к решаемой задаче. Отсутствует окончательный ответ, приводятся лишь отдельные аргументы, ссылки на отдельные нормы.	
Решение неверное или отсутствует.	Неудовлетворительно

#### 4. Клинические практические занятия

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

#### 5. Тестирование

Уровень выполнения рубежного и итогового тестирования	Итоговый балл
Высокий (отлично)	90 - 100
Продвинутый (хорошо)	80 - 89
Пороговый (удовлетворительно)	70 - 79
Неудовлетворительно	Менее 70

#### 6. Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент 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	Хорошо - 4

преимущественно профессиональная лексика.	
Ответ недостаточно логически выстроен. Студент 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. Студент 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

### 7. Академическая история болезни

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Все разделы полностью представлены и содержат требуемую информацию согласно методическим рекомендациям кафедры по написанию истории болезни; обоснование предварительного диагноза согласуется со знаниями пропедевтики (динамики жалоб, полного анамнеза, физикального статуса), служит основой для верификации окончательного диагноза, который грамотно нозологически сформулирован, в разделе представлены основные и второстепенные критерии (если таковые утверждены, как диагностические параметры). Обучающийся дал исчерпывающие, развернутые ответы на вопросы по истории болезни, обнаружил всестороннее, систематические и глубокие знания по заболеванию, представленному в истории болезни; логически выражает мысли, обосновал диагноз, составил правильный и полный план обследования, полно и правильно интерпретировал результаты дополнительных исследований, обосновал назначенное лечение.	Отлично - 5
Имеются небольшие погрешности в изложении материала (неполная детализация жалоб, нет полноты дневниковых записей, слишком кратко изложен патогенез, нет строгой обоснованности назначения исследований, но их список достаточен, скудость оформления – формально представлен температурный лист и т.п.). Обучающийся развернуто ответил на вопросы по истории болезни, показал прочные знания по данному заболеванию, но допустил неточности или нарушил логику ответа, допустил пропуски деталей, формальные ошибки.	Хорошо – 4
Основные разделы согласуются с требованиями оценки хорошо, однако, имеются заблуждения или недоработки в трактовке параметров основного диагноза, он упрощён, полностью не сформулирована нозологическая форма, есть ошибки в разделах «предварительный диагноз», «окончательный диагноз» и «лечение», непоследовательно указан прогноз, слабо раскрыт раздел этиологии и патогенеза. На вопросы во время защиты студент ответил однозначно, не раскрыв глубины знаний всех разделов истории болезни, хотя формально – верно, без убедительной мотивировки обоснований диагностических версий, лечения (то есть они очень слабые).	Удовлетворительно - 3
Разделы не раскрыты по методическим требованиям, нет обоснованной базы основных разделов, либо она противоречит знаниям пропедевтики,	Неудовлетворительно



теоретическим основам других разделов медицинских знаний, не найдена, либо в изложении и на защите отсутствует причинно-следственная связь жалоб, анамнеза, физикального статуса. Студент не смог верно ответить на все вопросы преподавателя.	
После получения неудовлетворительной оценки вся история болезни должна быть переработана, представлена преподавателю на проверку. После получения положительной оценки студенту разрешено сдать зачёт по дисциплине преподавателю в строго запланированный срок.	

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

<b>1.</b>	<b>Чиссов В. И.</b> Онкология [Электронный ресурс]: учеб. для мед. вузов/ под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 559, [1] с.: ил., табл. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Предм. указ.: с. 555-559. Параллельные издания: CD: Онкология: прилож. к учеб. на компакт-диске/ под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - М., 2009 <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 25: УБ(23), МБ(ЧЗ)(2)
<b>2.</b>	<b>Коренев, С. В.</b> Клиническая онкология: учеб. пособие для студентов мед. вузов : в 2 ч./ С. В. Коренев ; Рос. гос. ун-т им. И. Канта. - Калининград: Изд-во РГУ им. И. Канта, 2010 – 2010 Ч. 2. - 202, [1] с. - Библиогр. в конце ст.. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 40: УБ(36), МБ(ЧЗ)(3), ИБО(1)
<b>3.</b>	<b>Коренев, С. В.</b> Клиническая онкология: учеб. пособие для студентов мед. вузов : в 2 ч./ С. В. Коренев ; Рос. гос. ун-т им. И. Канта. - Калининград: Изд-во РГУ им. И. Канта, 2010 – 2010 Ч. 1. - 172, [1] с. - Библиогр. в конце ст.. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 40: УБ(36), МБ(ЧЗ)(3), ИБО(1)
<b>4.</b>	<b>Бекман, И. Н.</b> Ядерная медицина: физические и химические основы [Электронный ресурс]: учеб. для бакалавриата и магистратуры/ И. Н. Бекман. - 2-е изд., испр. и доп.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 400 с.. - (Университеты России). - Библиогр. в подстроч. примеч. и в тексте. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> ЭБС Юрайт(1)

### 5.2. Дополнительная литература

<b>1.</b>	<b>Терновой С. К.</b> Лучевая диагностика и терапия: учебник для мед. вузов: в 2 т./ С. К. Терновой [и др.]. - М.: Медицина: Шико, 2008 - 2008. - (Учебная литература для студентов медицинских вузов) Т. 2: Частная лучевая диагностика. - 351, [1] с.: ил., цв.ил.. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 32: МБ(ЧЗ)(2), УБ(30)
<b>2.</b>	<b>Терновой С. К.</b> Лучевая диагностика и терапия: учебник для мед. вузов: в 2 т./ С. К. Терновой [и др.]. - М.: Медицина: Шико, 2008 - 2008. - (Учебная литература для студентов медицинских вузов) Т. 1: Общая лучевая диагностика. - 231, [1] с.: ил., цв. ил.. - Библиогр.: с. 229-231. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b>

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>: <http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. Интернет-портал российского общества онкологов <https://rosoncoweb.ru/>

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Основой для организации самостоятельной работы является рабочая программа дисциплины.

Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий (теоретическая часть рабочей программы дисциплины), обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), nota bene (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью рабочей программы дисциплины, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для

фиксирования, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

## **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

## **7.3. Подготовка к клиническому практическому занятию**

Клиническое практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем клинического практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе клинического практического занятий обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к клиническому практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к клиническому практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для клинических практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на клинических практических занятиях, разбор заданий и упражнений и

т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

### **7.5. Подготовка к экзамену**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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 коммуникационные технологии.

Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.

3. Электронные технологии контроля знаний.

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

4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.

2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».

3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>

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

5. 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>

6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)

7. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>

8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>

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

Учебная аудитория № 304 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля	236016, Калининградская обл.,
--	----------------------------------

<p>и промежуточной аттестации  Видеопроектор ACER P1120 портативный, проектор «Toshiba TDR-TW355»; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GBDRW GT710_2GB, ТЧБ7СУГ02732115D4B3400» (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, стулья</p>	<p>г. Калининград,  ул. Боткина, дом  № 4-6</p>
<p>Учебная аудитория № 604 ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»  для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации  Телевизор «LCD LG» модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL, Проектор Sanyo PLC XW20A, Ноутбук FSC V5535 и Компьютер MSI AP222-226RU (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, доска меловая, стол преподавателя, стул преподавателя</p>	<p>236016,  Калининградская  область,  г. Калининград,  ул. Клиническая,  74</p>
<p>Учебная аудитория № 605 ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»  для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации  Телевизор LG «LED TV» модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL, Компьютер MSI AP222-226RU (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, доска меловая, стол преподавателя, кушетка медицинская</p>	<p>236016,  Калининградская  область,  г. Калининград,  ул. Клиническая,  74</p>

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения  
образовательного процесса  
к.п.н., доцент К. Л. Полупан

д.м.н. профессор С. В. Корнев

«02» ноября 2019 г.

«15» ноября 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«ОСНОВЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»  
(уровень специалитет)  
Квалификация «Врач - лечебник»  
Форма обучения - очная

Калининград  
2019

### Лист согласования

Составитель:

ассистент кафедры хирургических дисциплин В. И. Мишуровский

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии

Протокол № 10 от « 28 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



д.м.н. А. И. Пашов

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Коренев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

### Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
1.1.	Наименование дисциплины
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.В.05 Основы здорового образа жизни

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Основы здорового образа жизни» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), вариативную часть рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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
Зачетные единицы	2
Часов, всего	72
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	-
Занятия семинарского типа	28
Контроль самостоятельной работы (КСР)	-
Иная контактная работа (зачет)	0,25
Часов контактной работы, всего	28,3
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	43,8

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<b>1. Знать:</b> системный подход к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности; <b>2. Уметь:</b> формировать системный подход к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

	<p>принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности;</p> <p><b>3. Владеть:</b> способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы;</p> <p>□ способностью и готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности;</p>		
<p><b>ОК-5</b> - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</p>	<p><b>1. Знать:</b> необходимость к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</p> <p><b>2. Уметь:</b> использовать творческий потенциал</p> <p><b>3. Владеть:</b> методом как использовать творческий потенциал</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-1</b> - способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование</p>	<p><b>1. Знать:</b> Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе</p> <p><b>2. Уметь:</b> Соблюдать</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

<p>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>правила врачебной этики и деонтологии, решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного, родственниками и медперсоналом <b>3. Владеть:</b> Навыками правильного построения своих взаимоотношений с беременными женщинами, пациентами, родственниками и медперсоналом</p>		
<p><b>ПК-15</b> - готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний</p>	<p><b>1. Знать:</b> нормативно-правовую базу, регламентирующую работу участковой службы амбулаторно-поликлинического звена и ВОП, осуществляющих патронаж на дому; медицинскую документацию стационара на дому; <b>2. Уметь:</b> заполнять медицинскую документацию стационара на дому <b>3. Владеть:</b> навыком проведения мониторинга состояния здоровья пациента.</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-16</b> - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p><b>1. Знать:</b> Критерии общественного здоровья и методы его изучения, факторы, влияющие на здоровье населения. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения. Принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

	<p>пациентов. Методы санитарно-просветительской работы.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, пропагандировать здоровый образ жизни. Проводить с населением профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками коммуникативной деятельности с учетом основных принципов медицинской этики и деонтологии. Методами просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p>		
--	---	--	--

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

**2.1. Тематический план**

Наименование разделов и	Контактная	Количество часов
-------------------------	------------	------------------

тем дисциплины/модуля	раб., всего	Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа	Контроль самостоятельной работы (КСР)	Иная контактная работа (ИКР)	Самост. работа	Всего часов
<b>Тема 1</b> Вводное занятие. Науки, изучающие здоровье, их содержание и задачи.	4		4			6	10
<b>Тема 2.</b> История учения о здоровье.	4		4			6	10
<b>Тема 3.</b> Здоровье и болезнь: подходы и понятия. Составляющие здоровья. Уро-вень здоровья и его оценка.	4		4			6	10
<b>Тема 4.</b> Современные концепции формирования здоровья.	4		4			6	10
<b>Тема 5.</b> Анатомо-физиологические закономерности роста и развития.	4		4			6	10
<b>Тема 6.</b> Индивидуальное и общественное здоровье и факторы, его определяющие. Современная классификация факторов, определяющих здоровье. Факторы риска и факторы устойчивости.	4		4			6	10
<b>Тема 7.</b> Роль наследственности в формировании здоровья человека.	4		4			7,8	11,8
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<b>ИТОГО</b>	<b>28,3</b>	-	<b>28</b>	-	<b>0,25</b>	<b>43,8</b>	<b>72</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

### **Тема 1. Вводное занятие. Науки, изучающие здоровье, их содержание и задачи.**

Основные научные направления познания о здоровье человека. Науки их место в системе других наук. Основные понятия, определяющие закономерности бытия человека: жизнь, адаптация, генотип, фенотип, здоровье, болезнь, образ жизни человека.

### **Тема 2. История учения о здоровье.**

Понятие «здоровье» в различные социально-экономические формации в истории человечества. Эволюция взглядов на категорию «здоровье», факторов, влияющих на него, понятие «болезни» и ее причины. Вклад выдающихся ученых в формирование профилактического направления медицины.

**Тема 3. Здоровье и болезнь: подходы и понятия. Составляющие здоровья. Уровень здоровья и его оценка.**

Современные дефиниции «здоровья». Понятия уровень здоровья. Компоненты здоровья. Современные аспекты оценки уровня здоровья человека. Факторы, определяющие здоровье и критерии, его характеризующие. Понятия: «группы здоровья», «болезнь», «хронические заболевания», «этиология», «патогенез», причины и исходы болезней, внутренние и внешние условия возникновения болезни.

**Тема 4. Современные концепции формирования здоровья.**

Концепция континуума переходных состояний Лиллиенфельда–Вельтищева–Кобринского. Этапы формирования здоровья».

**Тема 5. Анатомо-физиологические закономерности роста и развития.**

Рост и развитие ребенка. Закономерности роста и развития детей. Возрастная периодизация (по Ю.Е. Вельтищеву, 1998). Рост и развитие в возрастном аспекте. Понятия о телосложении и конституции.

**Тема 6. Индивидуальное и общественное здоровье и факторы, его определяющие. Современная классификация факторов, определяющих здоровье. Факторы риска и факторы устойчивости.**

Здоровье населения. Индивидуальное здоровье. Общественное здоровье населения. Основные факторы риска важнейших заболеваний и их социально-медицинское значение. Вклад факторов в формирование здоровья (данные ВОЗ, Лисицына Ю.П.). Функционально-структурная модель влияния факторов риска на состояние здоровья ребенка (по Б.А.Кобринскому, 1992). Факторы риска снижения здоровья и факторы устойчивости (Вельтищев Ю.Е., 1994). Понятия и основные критерии образа жизни. Понятие о здоровом образе жизни как о ведущем факторе, влияющем на здоровье. Состояние здоровья населения России. Основы медицинской демографии.

**Тема 7. Роль наследственности в формировании здоровья человека.**

Наследственность и здоровье, наследственность и патология. Понятия «генофонд человека», «генетический груз». Хромосомные болезни, моногенные болезни: общие вопросы. Мультифакториальные болезни: наиболее распространенные. Общие и частные механизмы реализации наследственной предрасположенности. Генеалогический метод. Методика составления родословной. Профилактика наследственных болезней. Основные достижения молекулярной медицины.

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

#### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Размещены в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

#### **3.2. Перечень тем письменных заданий**

Тема 1. Науки, изучающие здоровье, их содержание и задачи.

1. Здоровье в трудах Гиппократ и Авиценны.
2. Здоровье в представлении ученых средневековья.
3. Представления о здоровье и методах его изучения в научных трудах XVIII – XIX веков.
4. Характеристика здоровья населения и факторы, его определяющие.

Тема 2. История учения о здоровье

5. Этапы формирования здоровья в свете концепции .
6. Современные подходы к изучению здоровья детей и подростков.
7. Современная характеристика здоровья школьников и факторы, его определяющие.
8. Состояние здоровья, характеристика условий и образа жизни воспитанников учреждений для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Тема 3. Здоровье и болезнь подходы и понятия. Составляющие здоровья. Уровень

здоровья и его оценка.

9. Окружающая среда и ее роль в формировании здоровья детей.
10. Экологические проблемы питания современного человека.
11. Законодательное решение проблем экологического неблагополучия среди населения.
12. Влияние электромагнитного излучения на здоровье человека.

Тема 4. Современные концепции формирования здоровья

13. Меры профилактики и научный подход к сохранению и укреплению здоровья ребенка.
14. Формы и методы работы с детским населением по пропаганде здорового образа жизни.
15. Основные законы, направленные на сохранение и укрепление здоровья детского населения.
16. Здоровый образ жизни детей и подростков.

Тема 5. Анатомо-физиологические закономерности роста и развития.

17. Роль двигательной активности школьника в сохранении здоровья.
18. Питание детей и подростков и его роль в сохранении здоровья.
19. Режим дня и его значение в жизни школьника.

Тема 6. Индивидуальное и общественное здоровье и факторы, его определяющие. Современная классификация факторов, определяющих здоровье. Факторы риска и факторы устойчивости.

20. Закаливание школьника и его влияние на здоровье.
21. Табакокурение как медико-социальная проблема детей и подростков.
22. Пивная алкоголизация как медико-социальная проблема подростков.

Тема 7. Роль наследственности в формировании здоровья человека

23. Вредные привычки и их влияние на здоровье детей и подростков.
24. Наркомания как медико-социальная проблема молодежи.

#### **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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</b>		
Этап «погружения»	информацию по абстрактному мышлению, анализу, синтезу	анализировать, синтезировать	умением к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Результирующий	полную информацию по абстрактному мышлению, анализу, синтезу	абстрактно мыслить, анализировать, синтезировать	навыком к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
	<b>ОК-5 - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</b>		
Этап «погружения»	необходимость к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	использовать творческий потенциал	методом как использовать творческий потенциал
Результирующий	необходимость к саморазвитию, самореализации, самообразованию,	использовать творческий потенциал	навыком использовать творческий потенциал

	использованию творческого потенциала		
	<b>ПК-1</b> - способность и 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		
Этап «погружения»	Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе	Этап «погружения»	Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе
Результирующий	Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе	Результирующий	Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе
	<b>ПК-15</b> - готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний		
Этап «погружения»	Основные нормативно-правовые документы регламентирующие деятельность стационара на дому, дневного стационара.	Организовывать специализированный уход за больными с различными видами заболеваний: подготовку больных к различным методам диагностического исследования	Навыками ухода за больными с психическими расстройствами и неврологического профиля.
Результирующий	Нормативно-правовую базу, регламентирующую работу участковой службы амбулаторно-поликлинического звена и ВОП, осуществляющих	Заполнять медицинскую документацию стационара на дому	Навыком проведения мониторинга состояния здоровья пациента



	патронаж на дому; медицинскую документацию стационара на дому		
	<b>ПК-16 - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</b>		
Этап «погружения»	Основные критерии общественного здоровья и методы его изучения, факторы, влияющие на здоровье населения. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения. Главные принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов. Основные методы санитарно-просветительской работы.	Этап «погружения»	Основные критерии общественного здоровья и методы его изучения, факторы, влияющие на здоровье населения. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения. Главные принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов. Основные методы санитарно-просветительской работы.
Результирующий	Критерии общественного здоровья и методы его изучения, факторы, влияющие на здоровье населения. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения. Принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов. Методы санитарно-просветительской	Результирующий	Критерии общественного здоровья и методы его изучения, факторы, влияющие на здоровье населения. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения. Принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов. Методы санитарно-просветительской

	работы.		работы.
--	---------	--	---------

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

**ОК-1** - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ОК-5** - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-1** способность и 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

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-15** - готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

#### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОК-1** - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Этап освоения	Результат обучения	Вид	Показатели и критерии
---------------	--------------------	-----	-----------------------

компетенции		оценочного средства	оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> системный подход к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности;</p> <p><b>2. Уметь:</b> анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах;</p> <p><b>3. Владеть:</b> умением анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах;</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнено без ошибок 60% заданий.</i></p> <p><b>Качественные критерии:</b> системный подход к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности;</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> системный подход к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности;</p> <p><b>2. Уметь:</b></p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета:</li> </ul> <p><i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнено без ошибок 75% заданий.</i></p> <p><b>Качественные критерии:</b> владеет умением анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах;</p>

	<p>анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах;</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>навыком анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах;</p>		
--	---	--	--

**ОК-5** - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>необходимость к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>использовать творческий потенциал</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>методом как использовать творческий потенциал</p>	<p>Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p><i>Выполнено без ошибок 60% заданий.</i></p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>- знает необходимость к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</p>
Результатирующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>необходимость к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>использовать творческий потенциал</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>навыком использовать творческий потенциал</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка</p>	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета:</li> </ul> <p><i>Количественные критерии:</i></p> <p><i>Выполнено без ошибок 75% заданий.</i></p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>- владеет навыком использовать творческий потенциал</p>

**ПК-1** - способность и 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

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе</p> <p><b>2. Уметь:</b> Соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного, родственниками и медперсоналом</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками правильного построения своих взаимоотношений с беременными женщинами, пациентами, родственниками и медперсоналом</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> умением оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе</p> <p><b>2. Уметь:</b> Соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного, родственниками и медперсоналом</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета:</li> </ul> <p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> владение навыком оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>

	<b>3. Владеть:</b> Навыками правильного построения своих взаимоотношений с беременными женщинами, пациентами, родственниками и медперсоналом		
--	--	--	--

**ПК-15** - готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> основные нормативно-правовые документы регламентирующие деятельность стационара на дому, дневного стационара.</p> <p><b>2. Уметь:</b> организовывать специализированный уход за больными с различными видами заболеваний: подготовку больных к различным методам диагностического исследования</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками ухода за больными с психическими расстройствами и неврологического профиля.</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> умение организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>
Результатирующий	<p><b>1. Знать:</b> нормативно-правовую базу, регламентирующую работу участковой службы амбулаторнополиклинического звена и ВОП, осуществляющих патронаж на дому; медицинскую документацию стационара на дому;</p> <p><b>2. Уметь:</b> заполнять медицинскую документацию стационара на дому</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыком проведения мониторинга состояния здоровья пациента.</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета:</li> </ul> <p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Владение навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>

**ПК-16** - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>основные критерии общественного здоровья и методы его изучения, факторы, влияющие на здоровье населения. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения. Главные принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов. Основные методы санитарно-просветительской работы.</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, пропагандировать здоровый образ жизни. Проводить с населением профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Понимание важности участия во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</p>

	<p>организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>основными навыками коммуникативной деятельности с учетом основных принципов медицинской этики и деонтологии. Методами просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p>		
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>критерии общественного здоровья и методы его изучения, факторы, влияющие на здоровье населения. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения. Принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов. Основные методы санитарно-просветительской работы.</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>проводить с населением прикрепленного участка</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий.</li> </ul> <p><b>Качественные критерии:</b> готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</p>



	<p>мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, активно пропагандировать здоровый образ жизни. Проводить с населением профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>навыками коммуникативной деятельности с учетом основных принципов медицинской этики и деонтологии. Методами просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p>		
--	---	--	--

### **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. Здоровый образ жизни и его ведущие компоненты.
2. Здоровьесберегающие принципы организации режима дня.
3. Питание как один из компонентов здорового образа жизни.
4. Закаливание как эффективное средство укрепления здоровья человека.
5. Личная гигиена и здоровье.
6. Физическая культура как фактор укрепления здоровья.
7. Классификация здоровья населения
8. История алкоголя
9. Методы изучения здоровья
10. Вредные привычки
11. Основные группы показателей здоровья
12. Причины употребления наркотиков
13. Механизм развития алкогольной зависимости.
14. Гигиеническое обучение и воспитание населения

15. Вредные привычки и их распространенность среди населения.
16. Понятие о стрессе и дистрессе.
17. Физиологические механизмы стресса
18. Виды стресса
19. Понятия экзозкологии и эндозкологии
20. Экология жилища и здоровье
21. Понятие депрессии и классификация депрессий
22. Физическое самовоспитание
23. Перспективный национальный проект
24. Основные симптомы стресса
25. Влияние депрессии на здоровье
26. Центры здоровья Самарской области
27. Профилактика стресса
28. Лечение депрессий
29. Табакокурение
30. Психология и культура интимных отношений
31. Критерии и составляющие качества жизни человека
32. Сферы применения исследования качества жизни
33. Центр здоровья в структуре МЛПУ «Поликлиника № 1» г.Тольятти
34. Болезни, передаваемые половым путем.
35. Методы диагностики и профилактики рискованного полового поведения.
36. Влияние физической активности на старение.
37. Пищевые продукты и питательные вещества, витамины и минеральные вещества и их роль в жизни человека.
38. Понятие о венерических заболеваниях, и их виды и пути передачи.
39. Социальные факторы здоровья.
40. Закаливание организма. Режим труда и отдыха.
41. Способы поддержания внутренней среды обитания
42. Особенности депрессий у подростков
43. Стресс. Эустресс. Дистресс.
44. Влияние алкоголя на нервную систему
45. Показатели физического развития. Акселерация
46. Вспомогательные средства оздоровления.
47. Факторы ЗОЖ
48. Организация санитарного просвещения и пропаганды здорового образа жизни.
49. Роль поведения в формировании здоровья.
50. Проблемы полового воспитания. Сексуальное здоровье.
51. Комплексные социально-гигиенические и организационные мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья детей и подростков.
52. Показатели механического движения населения
53. Показатели естественного движения населения. Рождаемость. Смертность.
54. Условия осуществления ЗОЖ
55. Профилактика венерических заболеваний.
56. Методы контрацепции. Профилактика абортов.
57. Основные факторы, влияющие на здоровье человека: алкоголь, курение, наркомания, токсикомания.
58. Основы безопасного питания.
59. Правила и условия соблюдения здорового питания.

#### 4.3.2. Примерные тестовые задания

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

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

			ответы	
SingleSelection	Какой витамин больше других необходим для иммунной системы?	A D C B	3	1
MultipleSelection	Функции слизистой	чувствительная защитная пищеварительная минерализующая	1,2,3	2
ShortAnswer	Пребывание на _____ способствует выработке витамина D	солнце		3
MultipleSelection	Вредные привычки	закаливание курение переедание	2,3	2

#### 4.3.3. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое Персонализированная медицина». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

1. Понятие здоровья и методы его сохранения, характерные в эпоху первобытнообщинного строя и рабовладельческого общества.
2. Представления Гиппократов о здоровье. Учение о темпераментах.
3. Здоровье в трудах древнеримских (Сенеки, Цельса, Темисона Тральского, Сорана Эфесского и др.) и древнегреческих ученых (Демокрита и др).
4. Подходы к профилактике болезней в древнеиранской, древнеиндийской и древнекитайской медицине.
5. Представления Галена о здоровье и болезни.
6. Классификация состояний организма, предложенная Авиценной.
7. Представления Парацельса о здоровье и болезни.
8. Представления о здоровье в трудах ученых XIX –XX веков.

Пример ответа на вопрос № 6:

Известный врач и философ Среднего Востока Авиценна более тысячи лет назад предложил классификацию состояний организма, в которой из 6 классов только 2 относились к болезни, а 4 отражали разные уровни здоровья:

- |     |   |                                  |
|-----|---|----------------------------------|
| I   | — | тело здоровое до предела;        |
| II  | — | здоровое, но не до предела;      |
| III | — | не больное и не здоровое;        |
| IV  | — | легко воспринимающее нездоровье; |
| V   | — | плохо воспринимающее нездоровье; |
| VI  | — | больное до предела.              |

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде:

в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

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

Итоговая аттестация по дисциплине проводится с целью выявления соответствия уровня теоретических знаний, практических умений и навыков по дисциплине «Основы здорового образа жизни» в форме зачета.

Все виды текущего осуществляются на занятиях.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих стандартах:

1. Периодичность проведения оценки (на каждом занятии).
2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и студентами 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.

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках семинарских занятий. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к зачету.

**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	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или семинарского занятия в	Вопросы по темам/разделам дисциплины

		течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего семинарского занятия по заранее выданной тематике.	
2.	Тест	Проводится на семинарских занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
3.	Зачет	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть»	Комплект вопросов к зачету

### Критерии и шкалы оценивания.

**Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)**

#### 1. Семинарское занятие

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

#### 2. Тестирование

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

### 3. Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент 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 правоприменительной практики, однако имеется непоследовательность анализа. Демонстрирует знание специальной литературы. Речь грамотна, используется преимущественно профессиональная лексика.	Хорошо – 4
Ответ недостаточно логически выстроен. Студент 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. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование раскрываемого вопроса рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны. Профессиональная лексика не используется.	Неудовлетворительно

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

1.	<b>Мисюк, М. Н.</b> Основы медицинских знаний и здорового образа жизни [Электронный ресурс]: учеб. и практикум для прикладного бакалавриата/ М. Н. Мисюк. - 3-е изд., перераб. и доп.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 499 с.. - (Бакалавр. Прикладной курс). <b>Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)</b>
----	---

### 5.2. Дополнительная литература

1.	<b>Айзман, Р. И.</b> Основы медицинских знаний: учеб. пособие для вузов/ Р. И. Айзман, И. В. Омельченко. - М.: Кнорус, 2013. - 243 с.: ил.. - (Бакалавриат). - Библиогр.: с. 237-238 (30 назв.). <b>Имеются экземпляры в отделах всего 40: УБ(39), ч.з.N4(1)</b>
2.	Физическая культура [Электронный ресурс] : учеб. и практикум для прикладного бакалавриата / А. Б. Муллер [и др.] ; [М-во образования и науки РФ], Сиб. Федер. ун-т. - Москва : Юрайт, 2019. - 1 on-line, 424 с. : ил., табл. - (Бакалавр. Академический курс). - Библиогр.: с. 421-424. - ISBN 978-5-534-02483-8 : Б. ц. <b>Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)</b>

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)

3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>: <http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная систе
5. «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
6. MyFitnessPal — <https://www.myfitnesspal.com/>
7. Salatshop — <http://salatshop.ru/>
8. Витапортал — <http://vitaportal.ru/>
9. Живи — <https://www.jv.ru/>
10. Здоровая Россия — <http://www.takzdorovo.ru/>
11. Зожник — <http://zozhnik.ru/>

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

### **7.1. Самостоятельная работа**

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Основой для организации самостоятельной работы является учебно-методический комплекс.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

В результате изучения данной темы и выполнения самостоятельного задания студент получает знания о принципах работы родителей, классного руководителя по воспитанию здорового поколения, о роли семьи в формировании здорового образа жизни ребенка.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксирования, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

### **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

### **7.3. Подготовка к зачету**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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 коммуникационные технологии.  
Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.
3. Электронные технологии контроля знаний.  
Включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.
4. Электронные поисковые технологии.  
Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.
2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».
3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>
4. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта [27](http://lms-</a></li></ol></div><div data-bbox=)



3.kantiana.ru

5. 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>

6. Сервер корпоративной почты kantiana.ru

7. Электронно-библиотечная система «Кантиана»  
<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>

8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека»  
<http://нэб.рф>

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

Учебная аудитория № 301 для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации столы и стулья ученические, доска меловая	236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6
Учебная аудитория № 203 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации 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	236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6
Учебная аудитория № 204 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Проектор TOSHIBA TDR-TW355 с лампой; Ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GB DRW GT710_2GB, NXM7CEU027321159943400» (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	236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения

д.м.н. профессор С. В. Корнева

образовательного процесса  
к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«02» июля 2019 г.

«15» июля 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«ОСНОВЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - терапевт»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

## Лист согласования

Составитель:

к.м.н., заведующий кафедрой хирургических дисциплин И. З. Вайсбейн

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры хирургических дисциплин

Протокол № 8 от « 29 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



к.м.н. И. З. Вайсбейн

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Корнев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	
1.1.	Наименование дисциплины	
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся	
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1.1. Наименование дисциплины

Б1.В.ДВ.03.02 Основы сердечно-сосудистой хирургии

### 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Основы сердечно-сосудистой хирургии» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), вариативная часть, дисциплина по выбору рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

### 1.3. 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
Зачетные единицы	3
Часов, всего	108
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	12
Занятия клинического практического типа	30
Контроль самостоятельной работы (КСР)	2
Иная контактная работа (зачет)	0,25
Часов контактной работы, всего	44,3
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	63,8

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

<b>ОПК-5</b> - способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<b>1. Знать:</b> этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; меры предосторожности; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики; общие принципы и	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
---	---	---	--

	<p>особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий;</p> <p>виды и методы современной анестезии; способы и методы профилактики послеоперационных осложнений;</p> <p>особенности проведения интенсивной терапии.</p> <p><b>2. Уметь:</b> собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления (АД), определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторноинструментальное обследование, на консультацию к специалистам;</p> <p>интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;</p> <p>сформулировать клинический диагноз;</p> <p>- разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия, выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах</p>		
--	---	--	--

	<p>поражения в чрезвычайных ситуациях.</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>		
<p><b>ОПК-8</b> - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<p><b>1. Знать:</b> лекарственные препараты, применяемые при лечении онкологических заболеваний;</p> <p><b>2. Уметь:</b> назначить химиотерапевтические, биологические гормональные и таргетные препараты при лечении изучаемой патологии;</p> <p><b>3. Владеть:</b> техникой подкожных и внутримышечных инъекций; техникой введение химиопрепаратов через подкожный порт;</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

<p><b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p><b>1. Знать:</b> основные принципы сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований; современные методы диагностики основных патологических состояний и заболеваний.</p> <p><b>2. Уметь:</b> провести расспрос хирургического больного (и/или родственников) и получить полную информацию о заболевании, установив причины его возникновения в типичных случаях; провести физическое обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса и т.п.) и выявить объективные признаки заболевания составить план лабораторного и инструментального исследования больного</p> <p><b>3. Владеть:</b> всеми навыками общения с пациентом и/или его родственниками, соблюдая деонтологические нормы и принципы; методами объективного обследования хирургического пациента с выявлением основных симптомов и синдромов заболеваний</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p><b>1. Знать:</b> -элементы топографической анатомии нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, необходимые для выполнения операций и манипуляций; -клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>



	<p>синдромов острых нарушений функций систем и органов.</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обследовать пациента с болевым синдромом (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), собирать анамнез ;</li> <li>- составлять алгоритм диагностического поиска, инструментального обследования;</li> <li>- интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного;</li> <li>- выделять ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы.</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>навыками составления плана инновационного (высокотехнологичного) обследования и лечения пациента отделения сердечнососудистой хирургии</p>		
--	--	--	--

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

**2.1. Тематический план**

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					
		Занятия лекционного типа	Занятия клинического практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР)	Иная контактная работа (ИКР)	Самост. работа	Всего часов
Тема № 1. Общие вопросы сердечно-сосудистой хирургии.	7	2	5			10	17
Тема № 2. Врожденные пороки сердца	7	2	5			11	18
Тема № 3. Приобретенные пороки сердца	7	2	5			11	18
Тема № 4 Ишемическая болезнь сердца	7	2	5			10	17
Тема № 5. Аритмология Сосудистая патология	7	2	5			11	18

<b>Тема № 6. Сердечная недостаточность: современные возможности хирургического лечения</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>2</b>		<b>10,8</b>	<b>19,8</b>
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<b>ИТОГО</b>	<b>44,3</b>	<b>12</b>	<b>30</b>	<b>2</b>	<b>0,25</b>	<b>63,8</b>	<b>108</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

### Тема 1. Общие вопросы сердечно-сосудистой хирургии.

Современные медицинские информационные системы. Интеллектуальное обеспечение диагностики и лечения нарушений кровообращения. Применение полимеров в сердечно-сосудистой хирургии. Биологические протезы клапанов сердца. Эхокардиографические исследования в кардиохирургической клинике. Современная лучевая диагностика заболеваний сердца и сосудов. Основные принципы и техника спиральной компьютерной ангиографии с внутривенным болюсным контрастированием. Кардиоплегия (история, теория, разновидности). Защита миокарда при операциях на открытом сердце (кардиоплегия). Основы кардиоанестезиологии. Общие принципы реанимации и интенсивной терапии в кардиохирургической клинике. Современные подходы к проведению реанимации и интенсивной терапии в кардиохирургии. Интенсивная терапия после кардиохирургических вмешательств у новорожденных и младенцев. Экстракорпоральные методы в лечении полиорганной недостаточности. Основные положения протокола проведения перфузии. Особенности перфузионного обеспечения при проведении нестандартных операций. Реабилитация в кардиохирургии. Асептика и антисептика. Профилактика и лечение гнойно-септических осложнений в кардиохирургии. Основные методологические принципы качественных клинических исследований и доказательной медицины. и т.д.

### Тема 2. Врожденные пороки сердца

Современный подход к систематике врожденных пороков сердца Внутрисердечная гемодинамика и ангиокардиографическая диагностика врожденных пороков сердца Неонатальная кардиология (основные задачи и связь с кардиохирургией) Открытый артериальный проток Дефект аортолегочной перегородки Дефект межжелудочковой перегородки Дефект межпредсердной перегородки Проблема легочной гипертензии при врожденных пороках сердца с возросшим легочным кровотоком Легочная гипертензия: альтернативные методы диагностики и лечение при врожденных пороках сердца Тотальный anomальный дренаж легочных вен Общий атриовентрикулярный канал Атрезия легочной артерии с дефектом межжелудочковой перегородки Атрезия правого атриовентрикулярного отверстия Диагностика и хирургическое лечение тетрады Фалло Двойное отхождение сосудов от правого желудочка Транспозиция магистральных артерий: морфология, диагностика порока и лечение больных.

### Тема 3. Приобретенные пороки сердца

Изолированные пороки митрального и аортального клапанов Диагностика и хирургическое лечение больных с многоклапанными пороками сердца Хирургическое лечение аневризм восходящей аорты Инфекционный эндокардит.

### Тема 4. Ишемическая болезнь сердца

Ишемическая болезнь сердца (клиника, диагностика, лечение) Патогенез, клиника, диагностика и тактика лечения нестабильной стенокардии и острого инфаркта миокарда Хирургическое лечение ишемической болезни сердца Современное состояние эндоваскулярного лечения больных ишемической болезнью сердца.

### Тема 5. Аритмология. Сосудистая патология.

Использование методов неинвазивной электрофизиологии для диагностики сложных нарушений ритма сердца Электрофизиологическое исследование и картирование сердца Имплантируемые кардиовертеры-дефибрилляторы Клиника, диагностика, лечение тахиаритмий Аневризмы грудной аорты Хроническая ишемия нижних конечностей (клиника, диагностика, медикаментозное и хирургическое лечение) Хирургия висцеральных ветвей брюшной аорты

(хроническая ишемия органов пищеварения) Вазоренальная гипертензия Хирургическое лечение окклюзирующих поражений брахиоцефальных артерий Реконструктивная микрохирургия артерий и вен.

**Тема 6.** Сердечная недостаточность: современные возможности хирургического лечения Критическая недостаточность кровообращения: определение нозологической формы. Подходы к хирургическому лечению Динамическая миоventрикулопластика (кардиомиопластика). Вспомогательное и заместительное кровообращение. Трансплантация сердца.

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

#### 3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы

Основным собранием учебно-методических материалов по дисциплине является рабочая программа дисциплины (РПД). РПД размещена в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

#### 3.2. Перечень тем контрольных рубежных тестирований

- Тема № 1. Общие вопросы сердечно-сосудистой хирургии.
- Тема № 2. Врожденные пороки сердца.
- Тема № 3. Приобретенные пороки сердца.
- Тема № 4 Ишемическая болезнь сердца.
- Тема № 5. Аритмология Сосудистая патология.
- Тема № 6. Сердечная недостаточность: современные возможности хирургического лечения.

### 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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОПК-5</b> - способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок		
Этап «погружения»	этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний;	собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления (АД), определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на	методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях.

		лабораторноинструментальное обследование, на консультацию к специалистам	
Результатирующий	меры предосторожности; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики; общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий; виды и методы современной анестезии; способы и методы профилактики послеоперационных осложнений; особенности проведения интенсивной терапии	интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия, выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях	интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях
	<b>ОПК-8</b> - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач		
Этап «погружения»	лекарственные препараты, применяемые при лечении сердечно-сосудистых заболеваний;	назначить терапевтические, биологические гормональные препараты при лечении изучаемой патологии;	техникой подкожных и внутримышечных инъекций;
Результатирующий	классификацию и	обосновывать принципы	навыками применения

	основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты	этиологической патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;	лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний;
	<b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания		
Этап «погружения»	основные принципы сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований	провести расспрос хирургического больного (и/или родственников) и получить полную информацию о заболевании, установив причины его возникновения в типичных случаях	всеми навыками общения с пациентом и/или его родственниками, соблюдая деонтологические нормы и принципы
Результатирующей	современные методы диагностики основных патологических состояний и заболеваний	провести физическое обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса и т.п.) и выявить объективные признаки заболевания составить план лабораторного и инструментального исследования больного	методами объективного обследования хирургического пациента с выявлением основных симптомов и синдромов заболеваний
	<b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
Этап «погружения»	элементы топографической анатомии нервной, дыхательной систем желудочно-кишечного тракта, необходимые для выполнения операций и манипуляций	обследовать пациента с болевым синдромом (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), собирать анамнез ; составлять алгоритм диагностического поиска, инструментального обследования	навыками алгоритма лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.
Результатирующей	клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику	интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного;	навыками составления плана инновационного (высокотехнологического) обследования и

	синдромов острых нарушений функций систем и органов.	- выделять ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы	лечения пациента отделения сердечнососудистой хирургии
--	--	--	--

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

**ОПК-5** - способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, устный опрос

**ОПК-8** - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, устный опрос

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, устный опрос

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, устный опрос

#### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОПК-5** - способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний;	вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы),	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий. <b>Качественные критерии:</b> применяются теоретические положения к решению

	<p><b>2. Уметь:</b> собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос больного, его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста, направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам.</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях.</p>	устный опрос	<p><i>практических вопросов, демонстрируется достаточный уровень владения профессиональными компетенциями.</i></p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> меры предосторожности; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;</p> <p><b>2. Уметь:</b> интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;</p> <p><b>3. Владеть:</b> интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных</p>	Балльно-рейтинговая устный опрос	<p><i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</i></p> <p><b>Качественные критерии:</b> <i>безошибочно применяются теоретические положения к решению практических вопросов, демонстрируется достаточный уровень владения профессиональными компетенциями.</i></p>

	методов диагностики у пациентов разного возраста; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.		
--	---	--	--

**ОПК-8** - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> лекарственные препараты, применяемые при лечении сердечно-сосудистых заболеваний;</p> <p><b>2. Уметь:</b> назначить терапевтические, биологические гормональные препараты при лечении изучаемой патологии;</p> <p><b>3. Владеть:</b> техникой подкожных и внутримышечных инъекций;</p>	вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> применяются теоретические положения к решению практических вопросов, демонстрируется достаточный уровень владения профессиональными компетенциями.</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты</p> <p><b>2. Уметь:</b> обосновывать</p>	Балльно-рейтинговая устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> безошибочно применяются теоретические положения к решению практических вопросов, демонстрируется достаточный уровень владения профессиональными компетенциями.</p>



	принципы этиологической патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; <b>3. Владеть:</b> навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний;		
--	---	--	--

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> основные принципы сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований. <b>2. Уметь:</b> провести расспрос хирургического больного (и/или родственников) и получить полную информацию о заболевании, установив причины его возникновения в типичных случаях <b>3. Владеть:</b> всеми навыками общения с пациентом и/или его родственниками, соблюдая деонтологические нормы и принципы	вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий. <b>Качественные критерии:</b> применяются теоретические положения к решению практических вопросов, демонстрируется достаточный уровень владения профессиональными компетенциями.
Результирующий	<b>1. Знать:</b> современные методы диагностики основных патологических	Балльно-рейтинговая устный опрос	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий. <b>Качественные критерии:</b>

	<p>состояний и заболеваний</p> <p><b>2. Уметь:</b> провести физическое обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса и т.п.) и выявить объективные признаки заболевания составить план лабораторного и инструментального исследования больного</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами объективного обследования хирургического пациента с выявлением основных симптомов и синдромов заболеваний</p>		<p><i>безошибочно применяются теоретические положения к решению практических вопросов, демонстрируется достаточный уровень владения профессиональными компетенциями.</i></p>
--	---	--	--

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
<b>пороговый уровень «зачтено»</b>			
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> элементы топографической анатомии нервной, дыхательной систем желудочно-кишечного тракта, необходимые для выполнения операций и манипуляций</p> <p><b>2. Уметь:</b> обследовать пациента с болевым синдромом (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), собирать анамнез; составлять алгоритм диагностического поиска, инструментального обследования</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками алгоритма лечения больного с хирургическим</p>	<p>вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p><i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</i></p> <p><b>Качественные критерии:</b> <i>применяются теоретические положения к решению практических вопросов, демонстрируется достаточный уровень владения профессиональными компетенциями.</i></p>

	заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.		
Результатирующий	<p><b>1. Знать:</b> клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику синдромов острых нарушений функций систем и органов.</p> <p><b>2. Уметь:</b> интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного; - выделять ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками составления плана инновационного (высокотехнологичного) обследования и лечения пациента отделения сердечнососудистой хирургии</p>	Балльно-рейтинговая устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> безошибочно применяются теоретические положения к решению практических вопросов, демонстрируется достаточный уровень владения профессиональными компетенциями.</p>

### 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. Современные медицинские информационные системы. Интеллектуальное обеспечение диагностики и лечения нарушений кровообращения. Применение полимеров в сердечно-сосудистой хирургии.
2. Биологические протезы клапанов сердца.
3. Эхокардиографические исследования в кардиохирургической клинике. Современная лучевая диагностика заболеваний сердца и сосудов.
4. Основные принципы и техника спиральной компьютерной ангиографии с внутривенным болюсным контрастированием.
5. Кардиоплегия (история, теория, разновидности). Защита миокарда при операциях на открытом сердце (кардиоплегия). Основы кардиоанестезиологии.
6. Общие принципы реанимации и интенсивной терапии в кардиохирургической клинике. Современные подходы к проведению реанимации и интенсивной терапии в кардиохирургии.
7. Интенсивная терапия после кардиохирургических вмешательств у новорожденных и младенцев.
8. Экстракорпоральные методы в лечении полиорганной недостаточности.
9. Основные положения протокола проведения перфузии. Особенности

перфузионного обеспечения при проведении нестандартных операций.

10. Реабилитация в кардиохирургии.
11. Асептика и антисептика. Профилактика и лечение гнойно-септических осложнений в кардиохирургии.
12. Основные методологические принципы качественных клинических исследований и доказательной медицины. и т.д.
13. Современный подход к систематике врожденных пороков сердца Внутрисердечная гемодинамика и ангиокардиографическая диагностика врожденных пороков сердца
14. Неонатальная кардиология (основные задачи и связь с кардиохирургией)
15. Открытый артериальный проток Дефект аортолегочной перегородки Дефект межжелудочковой перегородки Дефект межпредсердной перегородки
16. Проблема легочной гипертензии при врожденных пороках сердца с возросшим легочным кровотоком Легочная гипертензия: альтернативные методы диагностики и лечение при врожденных пороках сердца
17. Тотальный аномальный дренаж легочных вен
18. Общий атриовентрикулярный канал Атрезия легочной артерии с дефектом межжелудочковой перегородки Атрезия правого атриовентрикулярного отверстия.
19. Диагностика и хирургическое лечение тетрады Фалло Двойное отхождение сосудов от правого желудочка. Транспозиция магистральных артерий: морфология, диагностика порока и лечение больных.
20. Изолированные пороки митрального и аортального клапанов Диагностика и хирургическое лечение больных с многоклапанными пороками .
21. Хирургическое лечение аневризм восходящей аорты Инфекционный эндокардит.
22. Ишемическая болезнь сердца (клиника, диагностика, лечение)
23. Патогенез, клиника, диагностика и тактика лечения нестабильной стенокардии и острого инфаркта миокарда
24. Хирургическое лечение ишемической болезни сердца Современное состояние эндоваскулярного лечения больных ишемической болезнью сердца.
25. Использование методов неинвазивной электрофизиологии для диагностики сложных нарушений ритма сердца
26. Электрофизиологическое исследование и картирование сердца Имплантируемые кардиовертеры-дефибрилляторы Клиника, диагностика, лечение тахикардий
27. Аневризмы грудной аорты.
28. Хроническая ишемия нижних конечностей (клиника, диагностика, медикаментозное и хирургическое лечение)
29. Хирургия висцеральных ветвей брюшной аорты (хроническая ишемия органов пищеварения)
30. Вазоренальная гипертензия
31. Хирургическое лечение окклюзирующих поражений брахиоцефальных артерий Реконструктивная микрохирургия артерий и вен.
32. Критическая недостаточность кровообращения: определение нозологической формы.
33. Подходы к хирургическому лечению Динамическая миоventрикулопластика (кардиомиопластика). Вспомогательное и заместительное кровообращение.
34. Трансплантация сердца.

#### 4.3.2. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	Институт сердечно-сосудистой хирургии был	а) в 1948 г б) в 1954 г в) в 1956 г	в	1

	основан в нашей стране	г) в 1960 г		
ShortAnswer	В стенке кровеносных сосудов и в стенке сердца различают несколько оболочек. Какая из оболочек сердца по гистогенезу и тканевому составу сходна со стенкой сосуда?		Эндокард	1
MultipleSelection	Кардиохирургические отделения организуются на базе	а) городских больниц б) областных больниц в) клинических отделений специализированных НИИ	б), в)	2

#### 4.3.3. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

##### Задача.

Больная Р., 52 лет, поступила в клинику с жалобами на головные боли преимущественно в затылочной области, мелькание «мушек» перед глазами, ощущение шума в ушах на фоне повышения АД до 200/120 мм рт. ст. Из анамнеза известно, что матери пациентки 77 лет, страдает гипертонической болезнью, дважды перенесла острое нарушение мозгового кровообращения. Отец умер в возрасте 54 лет от обширного инфаркта миокарда. Гинекологические заболевания отрицает, менопауза в 50 лет. Курит до 1 пачки сигарет в день в течение 20 лет.

Головные боли беспокоят с 50 лет, с того же времени при случайных измерениях отмечалось повышение АД до 160-170/90-95 мм рт. ст. Не обследовалась, по совету знакомых нерегулярно принимала коринфар (нифедипин), каптоприл (капотен). Ухудшение состояния в течение последних 2-3 месяцев в связи со значительным эмоциональным перенапряжением.

При осмотре состояние неудовлетворительное. Рост 163 см, масса тела 82 кг. Кожные покровы обычного цвета, умеренной влажности. Отеков нет. Частота дыхания 16 в минуту. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Перкуторно границы сердца расширены влево на +1 см. Тоны сердца приглушены шумов нет. АД 190/110 мм рт. ст., ЧСС – 112 уд/мин. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Симптом поколачивания отрицательных с обеих сторон.

В общем анализе крови: гемоглобин 110,3 г/л, СОЭ 12 мм/ч, лейкоциты 5,5 тыс./л, формула не изменена. В биохимическом анализе крови: общий белок 69 г, альбумин 42 г, креатинин 120 мкмоль, глюкоза 5,6 ммоль/л, натрий-135 ммоль/л, калий-4,7 ммоль/л, триглицериды 1,80 ммоль/л, общий холестерин 5,0 ммоль/л, ЛПНП – 3,2 ммоль/л, ЛПВП – 1,0 ммоль/л

В общем анализе мочи: pH 5,0, удельный вес 1014, белок, сахар – отр., ацетон – нет. Лейкоциты 1-3 в п/зр., эритроциты 0-0-1 в п/зр., цилиндры – нет. Слизь, бактерии – немного.

На ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС 100 уд/мин. Отклонение ЭОС влево. Высокие зубцы R в отведениях V5 и V6, глубокие зубцы S в отведениях V1 и V2. Признаков нарушения ритма и проводимости нет.

##### Дайте ответы на следующие вопросы:

1. Проведите диагностический поиск.

2. После II этапа диагностического поиска сформулируйте предварительный диагноз.
3. Определите план обследования и необходимость проведения дополнительных исследований.
4. Сформулируйте клинический диагноз и укажите диагностические критерии.
5. Назначьте лечение и обоснуйте его.

### **Эталон решения задачи**

*На первом этапе диагностического поиска* в качестве ведущих можно выделить жалобы больной на головные боли, имеющие характерную локализацию в затылочной области, мелькание «мушек» перед глазами, ощущение шума в ушах, что может быть объединено в церебральный синдром, достаточно часто встречающийся при гипертонической болезни. Более того, больная сообщает о том, что при измерении АД в момент появления описанных жалоб выявляли его повышение до 200/120 мм рт. ст. Т.е. анамнестически можно констатировать наличие синдрома артериальной гипертонии. Важную информацию дает анамнез жизни. Мать пациентки страдает гипертонической болезнью и перенесла повторный инсульт, отец страдал ишемической болезнью сердца, перенес фатальный инфаркт миокарда в молодом возрасте. Таким образом, у пациентки имеет место наследственная отягощенность по сердечно-сосудистым заболеваниям. Помимо того, необходимо обратить внимание на наличие профессиональной вредности (работа в руководящем звене крупной компании, сопряженная с хроническим нервным перенапряжением), а также привычных интоксикаций (длительный стаж курения, избыточное потребление алкогольных напитков). Из анамнеза жизни мы также узнаем, что пациентка находится в постменопаузе, т.е. периоде, уязвимом для сердечно-сосудистой системы женщины. Важно заметить, что ухудшение состояния, отмеченное в последние 2-3 месяца, было связано с эмоциональным перенапряжением, важным фактором риска сердечно-сосудистых заболеваний.

*На втором этапе диагностического поиска* мы выявляем повышение уровня АД до 190/110 мм рт. ст., что позволяет диагностировать синдром артериальной гипертонии. Обращает на себя внимание тахикардия (ЧСС 112 уд/мин.) – это дает возможность предположить, какие лекарственные препараты предпочтительнее назначать этой больной. При перкуссии определяется расширение границ сердца влево, что может быть обусловлено гипертрофией либо дилатацией его левых отделов. Однако признаков сердечной недостаточности, частого осложнения артериальной гипертонии, не выявляется (отсутствие одышки, влажных хрипов в легких, отеков). При физикальном обследовании мы не обнаруживаем признаков эндокринных и гемодинамических артериальных гипертоний, что склоняет диагностическую мысль в пользу гипертонической болезни. Необходимо также обратить внимание на наличие у пациентки избыточной массы тела (индекс массы тела 30,9 кг/м<sup>2</sup>), фактора риска сердечно-сосудистых заболеваний.

Предварительный диагноз можно сформулировать следующим образом: Артериальная гипертония 3 степени повышения АД. Для уточнения диагноза (определения стадии, степени риска) необходимо выполнить следующие дополнительные методы обследования: Общий анализ крови, общий анализ мочи, ЭКГ, рентгенография грудной клетки, осмотр глазного дна, УЗИ органов брюшной полости, эхокардиография, ультразвуковое исследование периферических сосудов, определение липидного спектра и уровня триглицеридов, определение суточной микроальбуминурии (по возможности)

*На третьем этапе диагностического поиска* мы получаем информацию о состоянии органов-мишеней артериальной гипертонии и дополнительных факторах риска сердечно-сосудистых осложнений. ЭКГ выявляет признаки гипертрофии миокарда левого желудочка (отклонение ЭОС влево, высокие зубцы R в левых грудных и глубокие зубцы S в правых грудных отведениях), что позволяет установить стадию заболевания. В биохимическом анализе крови мы не выявляем увеличения уровня азотистых шлаков, а в общем анализе мочи не обнаруживаем изменений мочевого осадка. Таким образом, признаки гипертонического поражения почек отсутствуют. Кроме того, это позволяет исключить симптоматическую нефрогенную артериальную гипертонию. В биохимическом анализе крови отмечается

увеличение содержания триглицеридов и общего холестерина, т.е. гиперлипидемия, один из сердечно-сосудистых факторов риска.

**Клинический диагноз:** Гипертоническая болезнь II стадии, 3 степени, очень высокого риска (риск - 4). Гиперлипидемия. ХСН0

В план обследования целесообразно включить рентгенологическое исследование органов грудной клетки, эхокардиографическое исследование, суточное мониторирование АД. Больная должна быть консультирована окулистом для оценки состояния сосудов глазного дна.

Лечение включает немедикаментозные мероприятия и медикаментозную терапию. Целесообразна модификация образа жизни: по возможности избегать стрессовых ситуаций, отказ или ограничение курения, ограничение потребления алкогольных напитков. Необходимо рекомендовать малосолевою диету, ограничить потребление жиров и легко усваиваемых углеводов, увеличить потребление овощей и фруктов. Поскольку пациентка входит в группу очень высокого риска сердечно-сосудистых осложнений, медикаментозное лечение должно быть начато немедленно. Учитывая высокий систоло-диастолический характер гипертонии и тахикардию, лечение целесообразно начинать с комбинации бета-адреноблокаторов и диуретиков. Принимая во внимание наличие гиперлипидемии, следует использовать высокоселективные бета-адреноблокаторы, а также тиазидоподобные диуретики (например, индапамид).

#### **4.3.4. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое Персонализированная медицина». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада ( презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Основы сердечно-сосудистой хирургии» 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 студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности 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 студентами 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.

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к зачету.

**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	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах в РПД по дисциплине
2	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам	Вопросы по



		может проводиться в начале/конце лекционного или клинического практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего клинического практического занятия по заранее выданной тематике.	темам/разделам дисциплины
3.	Тест	Проводится на клинических практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
5.	Зачет	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к зачету

### Критерии и шкалы оценивания.

**Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)**

#### 1. 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 проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент проявляет незнание	2

основного материала учебной программы и не может применять знания для решения кейса, допускаются грубые ошибки в изложении. Кейс не решен	
Уровень выполнения задания	Итоговый балл
Высокий (отлично)	5
Продвинутый (хорошо)	4
Пороговый (удовлетворительно)	3

## 2. Решение ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент 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
Студент 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. Клинические практические занятия

Критерии оценки работы	Шкала оценивания	Итоговый балл
Активное участие в клиническом практическом занятии, самостоятельное решение кейсов, правильные ответы на поставленные вопросы, отсутствие ошибок в ответах	Высокий (отлично)	5
Активное участие в клиническом практическом	Продвинутый (хорошо)	4

занятия, дополнительные аргументы при решении кейсов, в целом правильные ответы, несущественные ошибки в ответах, неполнота отдельных ответов		
Пассивное участие в клиническом практическом занятии, в целом правильные ответы при необходимости отвечать, отсутствие должной последовательности и аргументированности в ответах	Пороговый (удовлетворительно)	3
Пассивное участие в клиническом практическом занятии, 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

#### 4.Тестирование

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

#### 5.Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент 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. Студент 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. Студент 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	Неудовлетворительно

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

<b>1.</b>	<p>Островерхов, Г. Е.          Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учеб. для мед. вузов/ Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий. - 5-е изд., испр.. - Москва: МИА, 2013. - 735 с., [10] л. цв. ил.: ил., табл.. - (Сокровищница отечественной медицины). - Библиогр.: с.706-708 . - Предм. указ.: с.709-723.          Имеются экземпляры в отделах: УБ(30)</p>
-----------	---

### 5.2. Дополнительная литература

<b>1.</b>	<p>Савельев В. С.          Хирургические болезни: учеб. для вузов : в 2 т./ под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008 - 2008.          Т. 2. - 2008. - 398, [2] с.: ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Библиогр.: с. 395 (17 назв.). - Предм. указ.: с. 396-398.          Параллельные издания: CD: Хирургические заболевания: Т. 2. - М., 2008          Имеются экземпляры в отделах:          всего 56: МБ(ЧЗ)(2), УБ(54)</p>
<b>2.</b>	<p>Савельев В. С.          Хирургические болезни: учеб. для вузов : в 2 т./ под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008 - 2008.          Т. 1. - 2008. - 603, [5] с.: ил. - Библиогр.: с. 598-599. - Предм. указ.: с. 600-603.          Имеются экземпляры в отделах:          всего 55: УБ(53), МБ(ЧЗ)(2)</p>

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>: <http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России: <https://racvs.ru/>
6. Информационно-образовательный портал для врачей: <https://www.evrika.ru/>
7. Международный медицинский портал: <https://www.univadis.ru/medical-news#?f2=->

1

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Основой для организации самостоятельной работы является учебно-методический комплекс.

Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий (теоретическая часть учебно-методического комплекса), обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), *nota bene* (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксирования, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

## **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

### **7.3. Подготовка к клиническому практическому занятию**

Клиническое практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем клинического практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе клинического практического занятия обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к клиническому практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к клиническому практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для клинических практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на клинических практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

### **7.5. Подготовка к зачету**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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 коммуникационные технологии.

Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.

### 3. Электронные технологии контроля знаний.

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

### 4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.
2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».
3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>
4. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
5. 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>
6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)
7. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>
8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>

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

<p>Учебная аудитория №326 (актовый зал) для проведения занятий лекционного типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций проектор Canon LV8235 UST, телевизором LG, аудиосистемой со настольными и ручными микрофонами, маркерной доской, Компьютер MSI (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); стулья, столы</p>	<p>236040, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Университетская, дом № 2</p>
<p>Актовый зал Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации проекционный экран, Проектор Panasonic PT-EX16KE, Активные колонки JBL PRX 725, Микшер Behringer X AIR XR12, радиомикрофоны shure PG58, Ноутбук Dell Inspiron 3537 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 10, Microsoft Office Standart 2016 –договор №726/15 от 15.05.2015 ЗАО "СофтЛайн Трейд", акт Tr025854 от 15.05.2015; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); стулья и столы, стол для президиума, трибуна, доска магнитная</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Александра Невского, дом № 14</p>
<p>Конференц-зал «Аквариум» Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации видеостена из четырех элементов LG 47LV35A-B, радиомикрофоны shure PG58, усилитель Biema 220II, микшер Yamaha MG12, колонки Magneto Audio Works, ноутбук Dell Inspiron 3537 (Типовое программное</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Александра Невского, дом № 14</p>

<p>обеспечение: Microsoft Windows 10, Microsoft Office Standart 2016 – договор №726/15 от 15.05.2015 ЗАО "СофтЛайн Трейд", акт Tr025854 от 15.05.2015; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); стулья и столы, стол для президиума, трибуна, доска магнитная</p>	
<p>Учебная аудитория № 303  для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации  комплект видеоборудования (сетевой медиаплеер Dune HD NetWork, плазменная панель 42 LJ, программа системы управления); ноутбук (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);  АйВиАрм, фантома детской ручки для внутреннего доступа; АйВиАрм, фантома детской ручки для внутривенного; БОСС, тренажера для отработки базовых хирургических навыков с набором тканей; ВЕНАТЕХ, накладного фантома для отработки внутренних инъекций; ВиртуВИ, фантома руки для внутренних инъекций; ВиртуМи, фантома для отработки внутримышечных инъекций; Комплексной модели ткани для упражнений по наложению швов; Симулятора для оценки наложения шва с коробочным тренажером; Сложного муляжа для наложения швов; Тренажеры для внутривенных инъекций; Тренажера бедра для внутримышечных инъекций; Тренажера плеча для внутримышечных инъекций; Тренажера ягодицы для внутримышечных инъекций; Тренажера руки для инъекций артериальной практики; Тренажера для наложения повязок; Тренажера руки для упражнений накладывания швов; Фантома предплечья для подкожных инъекций; Фантома спинальных пункций; Фантома-симулятора люмбальной и спинальной пункций; столы и стулья, стол преподавательский, негатоскопы</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
<p>Учебная аудитория № 605 ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»  для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации  Телевизор LG «LED TV» модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL, Компьютер MSI AP222-226RU (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, доска меловая, стол преподавателя, кушетка медицинская</p>	<p>236016, Калининградская область, г. Калининград, ул. Клиническая, 74</p>



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения  
образовательного процесса

д.м.н. профессор С. В. Корнев

к.п.н. доцент К. Л. Полупан

«02» июня 2019 г.

«15» июня 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - лечебник»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

**Лист согласования**

Составитель:

ассистент кафедры хирургических дисциплин А. А. Драй

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры хирургических дисциплин

Протокол № 8 от « 29 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



к.м.н. И. З. Вайсбейн

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Корнев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	
1.1.	Наименование дисциплины	
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся	
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.48 Оториноларингология

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Оториноларингология» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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
Зачетные единицы	3
Часов, всего	108
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	14
Занятия клинического практического типа	30
Контроль самостоятельной работы (КСР)	-
Иная контактная работа (зачет с оценкой)	0,25
Часов контактной работы, всего	44,3
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	63,8

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации	<b>1. Знать:</b> основные медицинские документы и требования к ним, правильность заполнения соответствующих разделов и граф. <b>2. Уметь:</b> составить исчерпывающее лаконичное заключение на основании анализа данных о состоянии здоровья. <b>3. Владеть:</b> навыками заполнения медицинской документации (амбулаторной карты, истории болезни, согласий на проведение медицинских мероприятий и пособий).	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
ОПК-8 - готовность к медицинскому	<b>1. Знать:</b> лекарственные	Проблемное обучение;	Устный опрос (вопросы

<p>применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<p>препараты, применяемые при лечении лор- заболеваний;</p> <p><b>2. Уметь:</b> назначить терапевтические, биологические гормональные препараты при лечении изучаемой патологии;</p> <p><b>3. Владеть:</b> техникой подкожных и внутримышечных инъекций;</p>	<p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод</p>	<p>открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ОПК-11</b> - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</p>	<p><b>1. Знать:</b> название основных хирургических инструментов и их назначение.</p> <p><b>2. Уметь:</b> выполнять искусственную вентиляцию легких простейшими способами и закрытый массаж сердца; временную остановку кровотечения, перевязку и тампонирование ран; наложение повязок на различные части тела; транспортную иммобилизацию стандартными шинами и подручными средствами; внутривенное и внутримышечное введение лекарственных средств; определение группы крови и резус-принадлежности; переливание компонентов крови и кровезаменителей.</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами определения групповой принадлежности и совместимости крови;</p> <p>- техникой наложения повязок и иммобилизации на различные части тела человека.</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,</p>	<p><b>1. Знать:</b> Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов с</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-</p>

<p>нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, Х пересмотра</p>	<p>оториноларингологической патологией.          Алгоритмы и стандарты ведения оториноларингологических пациентов.          Стандарты предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения.          Алгоритмы оказания помощи при осложнениях.  <b>2. Уметь:</b> Оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. Сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного..          Определить тактику ведения пациента.          Рационально выбрать патогенетические средства лечения.  <b>3. Владеть:</b> Навыками сбора анамнеза, осмотра пациента с оториноларингологической патологией.          Алгоритмом дифференциальной диагностики оториноларингологических заболеваний.          Современными стандартами ведения оториноларингологических больных.          Техникou оказания неотложной помощи.          Навыками реанимационных Мероприятий.</p>	<p>работа в малых группах;          кейс-метод</p>	<p>рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p><b>1. Знать:</b> основные принципы ведения больных и основные понятия о лор-операции, раневом процессе.  <b>2. Уметь:</b> назначить лечение больным с лор- заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной</p>	<p>Проблемное обучение;          лекция;          контрольно-обучающие семинары;          дискуссия;          работа в малых группах;</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа);          тестовые задания;          ситуационные задачи (кейсы);          балльно-рейтинговая оценка</p>

	дифференциальной диагностики. <b>3. Владеть:</b> алгоритмом лечения больного с лор-заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.	кейс-метод	
<b>ПК-10</b> - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	<b>1. Знать:</b> жалобы и клиническую картину, течение, прогноз заболеваний ЛОР, требующих срочного медицинского вмешательства. <b>2. Уметь:</b> выявлять опасные для здоровья и жизни ЛОР заболевания, оценить жизненно важные функции, правильно выбрать тактику неотложного вмешательства. <b>3. Владеть:</b> алгоритмом определения степени тяжести: стеноза гортани, носовых кровотечений, орбитальных, внутричерепных рино/отогенных осложнений, травм ЛОР органов.	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
<b>ПК-20</b> - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	<b>1. Знать:</b> основные требования по правилам оформления результатов клинко-микробиологических исследований, принципы доказательной медицины и основные научные ресурсы, основывающиеся на принципах доказательной медицины, основные методы сбора информации. <b>2. Уметь:</b> анализировать и интерпретировать полученную в ходе проведения исследования научную информацию, оформить полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада, проводить экспертную оценку научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения,	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

	<p>основанными на принципах доказательной медицины.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, методами представления научных данных в статье, тезисах, научного доклада, навыками проведения экспертной оценки научной статьи, истории болезни.</p>		
--	--	--	--

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					Самост. работа	Всего часов
		Занятия лекционного типа	Занятия клинического практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР)	Иная контактная работа (ИКР)			
<b>Тема № 1.</b> Определение понятия «оториноларингология» с обоснованием выделения ее в отдельную клиническую дисциплину. История развития оториноларингологии.	2	1	1			2	4	
<b>Тема № 2.</b> Анатомия, физиология, методы исследования носа и околоносовых пазух.	2	1	1			2	4	
<b>Тема № 3.</b> Клиническая анатомия, физиология наружного, среднего и внутреннего уха. Методы исследования органа слуха.	3	1	2			2	5	
<b>Тема № 4.</b> Клиническая анатомия и физиология глотки, методы исследования глотки.	3		3			5	8	
<b>Тема № 5.</b> Клиническая анатомия и физиология гортани, методы	2	1	1			3	5	



исследования гортани.							
<b>Тема № 6.</b> Травматические повреждения уха и заболевания наружного слухового прохода. Острое воспаление среднего уха. Особенности течения отитов у детей. Мастоидит, его клиника и лечение.	2	1	1			3	5
<b>Тема № 7.</b> Хроническое воспаление среднего уха и его осложнения: холестеатома и поражение лицевого нерва. Консервативное и хирургическое лечение хронических отитов.	2	1	1			3	5
<b>Тема № 8.</b> Отогенные внутричерепные осложнения. Лабиринтиты.	2	1	1			3	5
<b>Тема № 9.</b> Негнойные воспалительные заболевания уха, ведущие к тугоухости и глухоте: рубцовый отит, отосклероз, неврит слуховых нервов, болезнь Меньера.	3		3			5	8
<b>Тема № 10.</b> Тугоухость и глухонмота.	2	1	1			3	5
<b>Тема № 11.</b> Заболевания глотки: аденоидные вегетации, их связь с деформацией челюстно-лицевой области. Хронический тонзиллит и нагноительные процессы в глотке: перитонзиллярный, заглоточный и окологлоточный абсцессы.	2	1	1			3	5
<b>Тема № 12.</b> Воспалительные заболевания гортани. Хондроперихондриты гортани.	2	1	1			3	5
<b>Тема № 13.</b> Острые и хронические стенозы гортани и их лечение.	3		3			5	8
<b>Тема № 14.</b> Туберкулез и склерома гортани.	2	1	1			3	5
<b>Тема № 15.</b> Ожоги глотки и пищевода. Инородные тела пищевода и верхних дыхательных путей.	3		3			4	7

Параличи гортани.							
<b>Тема № 16.</b> Травмы носа. Носовые кровотечения. Искривления носовой перегородки.	2	1	1			3	5
<b>Тема № 17.</b> Острые воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух.	2	1	1			3	5
<b>Тема № 18.</b> Хронические заболевания носа и околоносовых пазух и их осложнения. Кисты и муко- целе околоносовых пазух.	2	1	1			3	5
<b>Тема № 19.</b> Доброкачественные и злокачественные ново- образования носа, околоносовых пазух, глотки и гортани.	3		3			5,8	8,8
Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<b>ИТОГО</b>	<b>44,3</b>	<b>14</b>	<b>30</b>	<b>-</b>	<b>0,25</b>	<b>63,8</b>	<b>72</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

**Тема № 1.** Определение понятия «оториноларингология» с обоснованием выделения ее в отдельную клиническую дисциплину. История развития оториноларингологии.

Оториноларингология - как наука, ее место в системе биологических и медицинских дисциплин. Основные этапы в становлении отечественной и зарубежной оториноларингологии. Современный этап развития оториноларингологии.

**Тема № 2.** Анатомия, физиология, методы исследования носа и околоносовых пазух.

Структурные и функциональные особенности носа и околоносовых пазух. Клиническая анатомия наружного носа и полости носа. Слизистая оболочка дыхательной и обонятельной области. Строение и топография околоносовых пазух, их возрастные особенности и значение в патологии ЛОР органов у детей. Связь верхне-челюстной пазухи с развитием зубочелюстной системы. Особенности артериального и венозного кровоснабжения полости носа. Основные методы исследования носа и околоносовых пазух: осмотр, пальпация, перкуссия, передняя, средняя и задняя риноскопия. Исследование дыхательной и обонятельной функций носа. Дополнительные методы исследования: диафаноскопия, обзорная и контрастная рентгенография, томография, в том числе КТ и ЯМРТ, синусоскопия, зондирование, пункция.

**Тема № 3.** Клиническая анатомия, физиология наружного, среднего и внутреннего уха. Методы исследования органа слуха.

Клиническая анатомия наружного уха. Система полостей среднего уха, стенки барабанной полости, ее содержимое. Топография лицевого нерва. Типы строения сосцевидного отростка, слуховая труба. Кровоснабжение и иннервация наружного и среднего уха. Строение улитки и ее рецепторного аппарата. Физиология уха, звукопроводящий и звуковоспринимающий аппараты. Трансформационная, адаптационная и защитная роль среднего уха в механизме звукопроведения. Проводящие пути слухового анализатора. Клиническая анатомия преддверия и полукружных каналов, строение рецепторного аппарата мешочков преддверия, ампул полукружных каналов. Ядра вестибулярного анализатора и их связи с другими отделами центральной нервной системы. Адекватные раздражители ампулярного и отолитового аппаратов.

Методы исследования наружного и среднего уха: осмотр, отоскопия, исследование слуховой

трубы. Чтение рентгенограмм по Шюллеру. Исследование слуховой функции: определение остроты слуха речью, камертональное исследование, аудиометрия: тональная пороговая и надпороговая, исследование в расширенном диапазоне частот, слуховая чувствительность к ультразвуку. Критерии оценки тональной пороговой аудиограммы. Основные типы аудиограмм. Три вида реакций, возникающих при раздражении вестибулярного аппарата: вестибулосоматические, вестибуловегетативные, вестибулосенсорные. Вестибулярный нистагм, его характеристики. Основные закономерности нистагма (законы Эвальда и "железные законы" В.И. Воячека), Методы исследования вестибулярной функции. Анамнез, исследование равновесия в покое (поза Ромберга) и при движении (походка). Калорическая, вращательная, пневматическая пробы. Исследование функции отолитового аппарата: отолитовая реакция по В.И. Воячеку.

**Тема № 4.** Клиническая анатомия и физиология глотки, методы исследования глотки.

Структурные и функциональные особенности миндалин, глоточного кольца Пирогова-Вальдейера. Изучить анатомию глотки: отделы глотки, строение стенки глотки, группы мышц. Топографию глотки, клиническое значение заглоточного и окологлоточного пространств. Методы исследования глотки: наружный осмотр, пальпация, эпи-, мезо- и гипофарингоскопия.

**Тема № 5.** Клиническая анатомия и физиология гортани, методы исследования гортани.

Хрящи, суставы, связки, мышцы гортани и их функции. Структурные особенности слизистой оболочки гортани. Кровоснабжение и иннервация, лимфатическая система гортани. Дыхательная, защитная, голосовая и речевая функции гортани. Певческий голос. Возрастные анатомо-топографические особенности гортани. Методы исследования - непрямая и прямая ларингоскопии, стробоскопия, микроларингоскопия, рентгенография гортани.

**Тема № 6.** Травматические повреждения уха и заболевания наружного слухового прохода. Острое воспаление среднего уха. Особенности течения отитов у детей. Мастоидит, его клиника и лечение.

Этиология, патогенез, клинические проявления, лечение и профилактика острого гнойного воспаления среднего уха; клинические симптомы, стадии острого гнойного среднего отита, исходы и лечебная тактика; особенности течения острого среднего отита при инфекционных заболеваниях, в детском, пожилом и старческом возрасте. Клинические формы острого мастоидита, симптомы и лечение; показания к операции – антротомии. Отоанtrit, показания к антропункции и антродренажу. Этиология, патогенез, клинические проявления хронического гнойного воспаления среднего уха; клинические симптомы, формы хронического гнойного среднего отита, возможность развития осложнений, показания к консервативному и хирургическому лечению.

**Тема № 7.** Хроническое воспаление среднего уха и его осложнения: холестеатома и поражение лицевого нерва. Консервативное и хирургическое лечение хронических отитов.

Этиология, патогенез, клинические проявления, лечение и профилактика острого гнойного воспаления среднего уха; клинические симптомы, стадии острого гнойного среднего отита, исходы и лечебная тактика; особенности течения острого среднего отита при инфекционных заболеваниях, в детском, пожилом и старческом возрасте. Клинические формы острого мастоидита, симптомы и лечение; показания к операции – антротомии. Отоанtrit, показания к антропункции и антродренажу. Этиология, патогенез, клинические проявления хронического гнойного воспаления среднего уха; клинические симптомы, формы хронического гнойного среднего отита, возможность развития осложнений, показания к консервативному и хирургическому лечению. Отогенные внутричерепные осложнения и отогенный сепсис; основные клинические проявления отогенного менингита, абсцесса мозга и мозжечка, синустромбоза и сепсиса, принципы их лечения и профилактики. Статистические сведения о частоте хронического гнойного среднего отита, его социальная значимость. Роль заболеваний носа, околоносовых пазух, носоглотки в генезе хронического гнойного среднего отита, значение общего состояния организма и аллергического фактора. Основные клинические симптомы.

Клинические формы заболевания. Диагностика: отоскопия, рентгенография, КТ, исследование слуховой функции и микрофлоры отделяемого из уха. Основные принципы консервативного и хирургического лечения мезо- и эпитимпанита. Показания к радикальной операции уха, ее этапы. Показания к слуховосстанавливающей операции - тимпанопластике, ее варианты. Диспансеризация больных хроническим гнойным воспалением среднего уха.

**Тема № 8.** Отогенные внутричерепные осложнения. Лабиринтиты.

Частота, этиология, патогенез отогенных внутричерепных осложнений и сепсиса, этапы распространения инфекции. Отогенный лептоменингит, симптомы, дифференциальная диагностика. Стадии развития и симптомы отогенных абсцессов мозга и мозжечка. Применение современных методов диагностики, дифференциальная диагностика. Отогенный сепсис: симптомы, клинические формы, дифференциальная диагностика. Принципы лечения: экстренное хирургическое вмешательство и интенсивная медикаментозная терапия; профилактика отогенных внутричерепных осложнений.

**Тема № 9.** Негнойные воспалительные заболевания уха, ведущие к тугоухости и глухоте: рубцовый отит, отосклероз, неврит слуховых нервов, болезнь Меньера.

Негнойные заболевания уха; основные причины негнойных заболеваний уха, их диагностика и лечение. Отосклероз и болезнь Меньера; патогенез и клинические проявления отосклероза и болезни Меньера, их дифференциальная диагностика и лечение.

Катар среднего уха - причины, значение дисфункции слуховой трубы и аллергии в генезе заболевания. Данные отоскопии, исследования слуховой функции. Методы консервативного и хирургического лечения. Тимпанопункция, миринготомия, тимпанотомия; шунтирование, лазерное дренирование барабанной полости. Кохлеарный неврит - причины, диагностика, значение комплексной акуметрии, лечение. Внезапная нейросенсорная (сенсо-невральная) тугоухость и глухота. Профессиональная тугоухость. Реэдукация слуха, слухопротезирование, электродное протезирование улитки. Профилактика нейросенсорной тугоухости. Значение сурдологических центров в диспансеризации больных негнойными заболеваниями уха. Отосклероз – патоморфологические изменения в височной кости, клинические симптомы, данные акуметрии и вестибулометрии. Принципы консервативного и хирургического лечения отосклеротической тугоухости. Стапедопластика. Болезнь Меньера, купирование приступа, консервативная терапия в межприступном периоде, показания к хирургическому лечению. Операция на нервах барабанной полости, дренирование эндолимфатического мешка, частичная лабиринтэктомия, вестибулярная нейротомия.

**Тема № 10.** Тугоухость и глухонмота.

Тугоухость, глухота, причины возникновения, лечение, реабилитация. Внезапная и острая сенсоневральная тугоухость, этиология, неотложная помощь, лечение. Реабилитация. Слухопротезирование. Современные методы хирургического лечения.

**Тема № 11.** Заболевания глотки: аденоидные вегетации, их связь с деформацией челюстно-лицевой области. Хронический тонзиллит и нагноительные процессы в глотке: перитонзиллярный, заглоточный и окологлоточный абсцессы.

Клинические проявления и принципы лечения острых тонзиллитов и их осложнений; взаимосвязь заболеваний миндалин с патологией других органов и систем, классификация тонзиллитов И. Б. Солдатова, клиника ангин, их осложнений и принципы лечения. Значение хронического тонзиллита в клинике внутренних и детских болезней; достоверные местные признаки хронического тонзиллита, его клинические формы, лечебная тактика при этом заболевании. Острые первичные тонзиллиты – катаральная, лакунарная, фолликулярная и язвенно-пленчатая ангины. Осложнения ангин: паратонзиллит, паратонзиллярный абсцесс, латерофарингеальный абсцесс, тонзиллогенный медиастинит и сепсис. Острые вторичные тонзиллиты: ангины при инфекционных заболеваниях (дифтерии, скарлатине, туляремии, брюшном тифе) и при заболеваниях системы крови (инфекционном мононуклеозе, агранулоцитозе, алиментарно –токсической алейкии, лейкозах). Лечебные мероприятия при

острых тонзиллитах и их осложнениях. Острый фарингит, дифференциальная диагностика с катаральной ангиной. Классификация хронических тонзиллитов: специфические при инфекционных гранулемах и неспецифические. Хронический неспецифический тонзиллит – статистические сведения, патогенез, достоверные местные признаки. Компенсированная и декомпенсированная формы, примеры формулировки диагноза. Заболевания, связанные с тонзиллитом. Консервативные методы лечения хронического тонзиллита, показания к хирургическому лечению. Тонзиллэктомия, тонзиллотомия, гальванокаустика, диатермокоагуляция миндалин, криовоздействие, лазерная лакунотомия и деструкция. Возможные осложнения операций. Роль общегигиенических и стационарных мероприятий в профилактике тонзиллитов. Диспансеризация больных хроническим тонзиллитом. Гипертрофия небных и глоточной миндалин – симптоматика и лечение. Острый аденоидит у детей грудного и раннего возраста.

**Тема № 12.** Воспалительные заболевания гортани. Хондроперихондриты гортани.

Острые и хронические воспалительные заболевания гортани; классификация, клиника и лечение ларингитов; особенности острого ларинготрахеита у детей, показания к интубации и трахеостомии. Острый ларингит. Гортанная ангина. Флегмонозный ларингит. Абсцесс надгортанника. Хондро-перихондрит гортани. Острый ларинготрахеит у детей как синдром респираторной вирусной инфекции. Дифтерия гортани. Хронический ларингит: катаральный, гипертрофический и атрофический. Парезы и параличи мышц гортани. Методы лечения: консервативное, интубация, трахеостомия. Показания к продленной интубации и трахеостомии, техника их проведения.

**Тема № 13.** Острые и хронические стенозы гортани и их лечение. Стенозы гортани Классификация Клиника, диагностика острого стеноза при остром вирусном ларинготрахеите Клиника, диагностика острого стеноза при дифтерии Клиника, диагностика острого стеноза при аллергии Острый стеноз при травме возвратных нервов Консервативные методы лечения острого стеноза Стенозы при опухолях и гранулемах гортани, трахеи и бронхов Неотложные хирургические мероприятия при острых стенозах у детей и взрослых (трахеотомия, трахеостомия) Интубация, показания, длительность её применения Экспертиза трудоспособности и реабилитация больных после стенозов и трахеотомии

**Тема № 14.** Туберкулез и склерома гортани.

Склерома дыхательных путей — этиология, эпидемиология, особенности локализации, диагностика. Проявление первичного, вторичного и третичного сифилиса в полости носа, глотки и гортани. Сифилис глотки, дифференциальная диагностика с первичным острым тонзиллитом. Особенности поражения преддверно-улиткового нерва при сифилисе. Туберкулез и волчанка носа. Туберкулез гортани, клиника, диагностика, связь с туберкулезным поражением других органов.

**Тема № 15.** Ожоги глотки и пищевода. Инородные тела пищевода и верхних дыхательных путей. Параличи гортани.

Ожоги глотки, гортани, пищевода. Оказание неотложной помощи. Осложнения инородных тел пищевода. Лечение больных с химическими ожогами пищевода в зависимости от периода течения. Параличи гортани.

**Тема № 16.** Травмы носа. Носовые кровотечения. Искривления носовой перегородки.

Травмы носа Ушиб наружного носа Гематома носовой перегородки Абсцесс носовой перегородки Закрытый перелом костей носа без смещения Закрытый перелом костей носа со смещением Открытый перелом костей носа без смещения Открытый перелом костей носа со смещением Неотложная помощь при травмах носа Особенности обработки ран наружного носа и носовой полости Профилактика развития инфекционного процесса Техника репозиции костей носа Способы фиксации отломков костей носа Носовые кровотечения Классификация Оценка степени кровопотери Местное использование коагулирующих средств (химических,

ультразвука, криовоздействия, радиоволны) Передняя тампонада носа Задняя тампонада носа Отслойка слизистой оболочки носовой перегородки Перевязка приводящих сосудов на протяжении Инородные тела носа у взрослых и у детей Травмы и инородные тела околоносовых пазух

**Тема № 17.** Острые воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух.

Основные принципы консервативного и хирургического лечения заболеваний наружного носа, полости носа и околоносовых пазух; основные заболевания наружного носа и полости носа, принципы их диагностики и лечения, возможные осложнения. Атрезия хоан. Перегородка носа, ее деформация; показания и виды операций на перегородке носа. Фурункул носа. Гематома и абсцесс перегородки носа. Носовое кровотечение и методы его остановки. Острый ринит и особенности его течения у детей раннего возраста, лечение, профилактика.

**Тема № 18.** Хронические заболевания носа и околоносовых пазух и их осложнения. Кисты и мукоцеле околоносовых пазух.

Причины хронического ринита, патоморфологические изменения. Классификация: катаральный, гипертрофический, атрофический (простой и озена), вазомоторный (нейровегетативная и аллергическая формы) риниты. Патогенез, клиника, принципы лечения. Острый и хронический синусит: патологоанатомические изменения, классификация, общие и местные симптомы. Лечение: консервативное, хирургическое. Внутриглазные и внутричерепные осложнения воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух - патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения. Показания к операциям на околоносовых пазухах. Кисты и мукоцеле околоносовых пазух.

**Тема № 19.** Доброкачественные и злокачественные новообразования носа, околоносовых пазух, глотки и гортани.

Краткие сведения по эпидемиологии злокачественных опухолей верхних дыхательных путей. Вопросы классификации. Доброкачественные новообразования - папиллома, гемангиома, фиброма, остеома. Пограничные опухоли - юношеская ангиофиброма основания черепа..

Рак гортани. Злокачественные опухоли глотки. Высокзлокачественные низкодифференцированные тонзиллярные опухоли (ретикулосаркома и лимфоэпителиома). Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух - рак, саркома. Принципы и методы ранней диагностики. Лечение - лучевое, хирургическое; химиотерапия. Значение профилактических осмотров и диспансеризация в раннем выявлении злокачественных новообразований верхних дыхательных путей.

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

#### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Основным собранием учебно-методических материалов по дисциплине является рабочая программа дисциплины (РПД). РПД размещена в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

#### **3.2. Перечень тем контрольных рубежных тестирований**

Тема № 1. Анатомия, физиология носа и околоносовых пазух.

Тема № 2. Клиническая анатомия, физиология наружного, среднего и внутреннего уха.

Тема № 3. Клиническая анатомия и физиология глотки.

Тема № 4. Клиническая анатомия и физиология гортани.

Тема № 5. Травматические повреждения уха.

Тема № 6. Тугоухость и глухонмота.

Тема № 7. Травмы носа. Острые воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух.

#### 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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации</b>		
Этап «погружения»	иметь представление о медицинских документах и требованиях к ним.	иметь начальные навыки составления исчерпывающего лаконичного заключения на основании анализа данных о состоянии здоровья.	владеть начальными навыками заполнения медицинской документации (амбулаторной карты, истории болезни, согласий на проведение медицинских мероприятий и пособий).
Результирующий	основные медицинские документы и требования к ним, правильность заполнения соответствующих разделов и граф.	составить исчерпывающее лаконичное заключение на основании анализа данных о состоянии здоровья.	навыками заполнения медицинской документации (амбулаторной карты, истории болезни, согласий на проведение медицинских мероприятий и пособий).
	<b>ОПК-8 - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</b>		
Этап «погружения»	принципы применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	применять лекарственные препараты и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач	применение навыков применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.
Результирующий	в совершенстве принципы применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	успешно применять лекарственные препараты и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач	успешное и систематическое применение навыков применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
	<b>ОПК-11 - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</b>		
Этап «погружения»	иметь представление об основных лдор-инструментах и их	иметь начальные навыки выполнения искусственной	владеть начальными навыками определения групповой

	назначениях.	вентиляции легких простейшими способами и закрытом массаже сердца; временной остановке кровотечения, перевязке и тампонировании ран; наложении повязок на различные части тела.	принадлежности и совместимости крови.
Результирующий	название основных лор-инструментов и их назначение.	выполнять искусственную вентиляцию легких простейшими способами и закрытый массаж сердца; временную остановку кровотечения, перевязку и тампонирование ран; наложение повязок на различные части тела; транспортную иммобилизацию стандартными шинами и подручными средствами; внутривенное и внутримышечное введение лекарственных средств; определение группы крови и резус-принадлежности; переливание компонентов крови и кровезаменителей.	методами определения групповой принадлежности и совместимости крови; - техникой наложения повязок и иммобилизации на различные части тела человека.
	<b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра		
Этап «погружения»	Стандарты предоперационной подготовки больных к лор-методам лечения.	Оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза	Навыками сбора анамнеза



Результирующий	Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов с оториноларингологической патологией. Алгоритмы и стандарты ведения оториноларингологических пациентов. Алгоритмы оказания помощи при осложнениях.	Оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. Сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного.. Определить тактику ведения пациента. Рационально выбрать патогенетические средства лечения.	Навыками осмотра пациента с оториноларингологической патологией. Алгоритмом дифференциальной диагностики оториноларингологических заболеваний. Современными стандартами ведения оториноларингологических больных. Техникой оказания неотложной помощи. Навыками реанимационных мероприятий.
	<b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
Этап «погружения»	иметь представление об основных принципах хирургического ведения больных и основные понятия о хирургической операции, раневом процессе.	иметь начальные навыки назначения лечения больным с лор-заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.	владеть начальными навыками алгоритма лечения больного с лор-заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.
Результирующий	основные принципы ведения больных и основные понятия о лор-операции, раневом процессе.	назначить лечение больным с лор-заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.	алгоритмом лечения больного с лор-заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.
	<b>ПК-10</b> - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи		
Этап «погружения»	жалобы и клиническую картину, ЛОР, требующих срочного медицинского вмешательства	выявлять опасные для здоровья и жизни ЛОР заболевания	начальными навыками выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий
Результирующий	жалобы и клиническую картину, течение, прогноз заболеваний	оценить жизненно важные функции, правильно выбрать тактику неотложного	алгоритмом определения степени тяжести: стеноза гортани, носовых кровотечений,

	ЛОР, требующих срочного медицинского вмешательства.	вмешательства.	орбитальных, внутричерепных рино/отогенных осложнений, травм ЛОР органов
	<b>ПК-20</b> - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины		
Этап «погружения»	иметь представления об основных требованиях по правилам оформления результатов клинико-микробиологических исследований.	иметь начальные навыки анализировать и интерпретировать полученную в ходе проведения исследования научную информацию, оформить полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада, проводить экспертную оценку научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины.	владеть начальными навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, методами представления научных данных в статье, тезисах, научного доклада, навыками проведения экспертной оценки научной статьи, истории болезни.
Результирующий	основные требования по правилам оформления результатов клинико-микробиологических исследований, принципы доказательной медицины и основные научные ресурсы, основывающиеся на принципах доказательной медицины, основные методы сбора информации.	анализировать и интерпретировать полученную в ходе проведения исследования научную информацию, оформить полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада, проводить экспертную оценку научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и	навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, методами представления научных данных в статье, тезисах, научного доклада, навыками проведения экспертной оценки научной статьи, истории болезни.

		лечения, основанными на принципах доказательной медицины.	
--	--	---	--

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

##### ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### ОПК-8 - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### ОПК-11 - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### ПК-6 - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### ПК-8 - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### ПК-10 - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-20** - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций**

**ОПК-6** - готовность к ведению медицинской документации

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> иметь представление о медицинских документах и требованиях к ним.</p> <p><b>2. Уметь:</b> начальные навыки составления исчерпывающего лаконичного заключения на основании анализа данных о состоянии здоровья.</p> <p><b>3. Владеть:</b> начальными навыками заполнения медицинской документации (амбулаторной карты, истории болезни, согласий на проведение медицинских мероприятий и пособий).</p>	вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Удовлетворительное знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Слабое владение диагностическими приёмами и практическими навыками по теме.</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Относительно правильное владение диагностическими приёмами и основными практическими навыками по теме.</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знание и владение лекционным и основным учебным материалом по теме и смежной тематике с использованием рекомендуемой дополнительной литературы. Уверенное владение диагностическим и приёмами и основными практическими навыками по теме.</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> основные медицинские документы и требования к ним, правильность заполнения соответствующих разделов и граф.</p> <p><b>2. Уметь:</b> составить исчерпывающее лаконичное заключение на основании анализа данных о</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Удовлетворительное знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Слабое владение диагностическими приёмами и практическими навыками по теме.</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Относительно правильное владение диагностическими приёмами и</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знание и владение лекционным и основным учебным материалом по теме и смежной тематике с использованием рекомендуемой</p>

	состоянии здоровья. <b>3. Владеть:</b> навыками заполнения медицинской документации (амбулаторной карты, истории болезни, согласий на проведение медицинских мероприятий и пособий).			основными практическими навыками по теме.	дополнительной литературы. Уверенное владение диагностическим и приёмами и основными практическими навыками по теме.
--	---	--	--	---	--

**ОПК-8 - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач**

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> принципы применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p> <p><b>2. Уметь:</b> применять лекарственные препараты и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач</p> <p><b>3. Владеть:</b> применение навыков применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Удовлетворительное знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Слабое владение диагностическими приёмами и практическими навыками по теме.</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Относительно правильное владение диагностическими приёмами и основными практическими навыками по теме.</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знание и владение лекционным и основным учебным материалом по теме и смежной тематике с использованием рекомендуемой дополнительной литературы. Уверенное владение диагностическими приёмами и основными практическими навыками по теме.</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> в совершенстве принципы применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p> <p><b>2. Уметь:</b></p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Удовлетворительное знание основных разделов учебного и лекционного</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знание основных разделов учебного и лекционного материала по</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знание и владение лекционным и основным учебным</p>

	успешно применять лекарственные препараты и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач <b>3. Владеть:</b> успешное и систематическое применение навыков применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач		материала по теме. Слабое владение диагностическими приёмами и практическими навыками по теме.	теме. Относительно правильное владение диагностическими приёмами и основными практическими навыками по теме.	материалом по теме и смежной тематике с использованием рекомендуемой дополнительной литературы. Уверенное владение диагностическими приёмами и основными практическими навыками по теме.
--	--	--	--	--	--

**ОПК-11 - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи**

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> иметь представление об основных лор-инструментах и их назначениях. <b>2. Уметь:</b> иметь начальные навыки выполнения искусственной вентиляции легких простейшими способами и закрытом массаже сердца; временной остановке кровотечения, перевязке и тампонировании ран; наложении повязок на различные части тела. <b>3. Владеть:</b> начальными навыками определения групповой принадлежности и совместимости крови.	вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий  <i>Качественные критерии:</i> Удовлетворительное знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Слабое владение диагностическими приёмами и практическими навыками по теме.	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 65-79% заданий.  <i>Качественные критерии:</i> Знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Относительно правильное владение диагностическими приёмами и основными практическими навыками по теме.	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок более 80% заданий.  <i>Качественные критерии:</i> Знание и владение лекционным и основным учебным материалом по теме и смежной тематике с использованием рекомендуемой дополнительной литературы. Уверенное владение диагностическими приёмами и основными практическими навыками по теме.
Результирующий	<b>1. Знать:</b> название основных лор-	Балльно-рейтинговая оценка	<i>Количественные критерии:</i>	<i>Количественные критерии:</i>	<i>Количественные критерии:</i>

	<p>инструментов и их назначение.</p> <p><b>2. Уметь:</b> выполнять искусственную вентиляцию легких простейшими способами и закрытый массаж сердца; временную остановку кровотечения, перевязку и тампонирование ран; наложение повязок на различные части тела; транспортную иммобилизацию стандартными шинами и подручными средствами; внутривенное и внутримышечное введение лекарственных средств; определение группы крови и резус-принадлежности; переливание компонентов крови и кровезаменителей.</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами определения групповой принадлежности и совместимости крови; - техникой наложения повязок и иммобилизации на различные части тела человека.</p>		<p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Удовлетворительное знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Слабое владение диагностическими приемами и практическими навыками по теме.</p>	<p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Относительно правильное владение диагностическими приемами и основными практическими навыками по теме.</p>	<p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знание и владение лекционным и основным учебным материалом по теме и смежной тематике с использованием рекомендуемой дополнительной литературы. Уверенное владение диагностическими приемами и основными практическими навыками по теме.</p>
--	--	--	---	--	--

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> Стандарты предоперационной подготовки	вопросы открытого типа,	<i>Количественные критерии:</i>	<i>Количественные критерии:</i>	<i>Количественные критерии:</i>



	<p>больных к хирургическим методам лечения.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками сбора анамнеза</p>	<p>ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Удовлетворительное знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Слабое владение диагностическими приемами и практическими навыками по теме.</p>	<p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Относительно правильное владение диагностическим и приемами и основными практическими навыками по теме.</p>	<p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знание и владение лекционным и основным учебным материалом по теме и смежной тематике с использованием рекомендуемой дополнительной литературы. Уверенное владение диагностическими приемами и основными практическими навыками по теме.</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов с оториноларингологической патологией. Алгоритмы и стандарты ведения оториноларингологических пациентов. Алгоритмы оказания помощи при осложнениях.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. Сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного.. Определить тактику ведения пациента. Рационально выбрать патогенетические средства лечения.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками осмотра пациента с оториноларингологич</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Удовлетворительное знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Слабое владение диагностическими приемами и практическими навыками по теме.</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Относительно правильное владение диагностическим и приемами и основными практическими навыками по теме.</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знание и владение лекционным и основным учебным материалом по теме и смежной тематике с использованием рекомендуемой дополнительной литературы. Уверенное владение диагностическими приемами и основными практическими навыками по теме.</p>



	еской патологией. Алгоритмом дифференциальной диагностики оториноларингологических заболеваний. Современными стандартами ведения оториноларингологических больных. Техникой оказания неотложной помощи. Навыками реанимационных мероприятий.				
--	--	--	--	--	--

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Иметь представление об основных принципах хирургического ведения больных и основные понятия о хирургической операции, раневом процессе.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Иметь начальные навыки назначения лечения больным с лор-заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть начальными навыками алгоритма лечения больного с лор-заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p>	вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Удовлетворительное знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Слабое владение диагностическими приёмами и практическими навыками по теме.</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Относительно правильное владение диагностическими приёмами и основными практическими навыками по теме.</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знание и владение лекционным и основным учебным материалом по теме и смежной тематике с использованием рекомендуемой дополнительной литературы. Уверенное владение диагностическими приёмами и основными практическими навыками по теме.</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> основные принципы хирургического ведения больных и основные понятия о хирургической</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные</i></p>

	<p>операции, раневом процессе.</p> <p><b>2. Уметь:</b> назначить лечение больным с лор-заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом лечения больного с лор-заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p>		<p><i>критерии:</i> Удовлетворительное знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Слабое владение диагностическими приёмами и практическими навыками по теме.</p>	<p><i>критерии:</i> Знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Относительно правильное владение диагностическими приёмами и основными практическими навыками по теме.</p>	<p><i>критерии:</i> Знание и владение лекционным и основным учебным материалом по теме и смежной тематике с использованием рекомендуемой дополнительной литературы. Уверенное владение диагностическими приёмами и основными практическими навыками по теме.</p>
--	--	--	---	---	--

**ПК-10** - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»</i>	<i>продвинутый уровень «хорошо»</i>	<i>высокий уровень «отлично»</i>
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> жалобы и клиническую картину, ЛОР, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p><b>2. Уметь:</b> выявлять опасные для здоровья и жизни ЛОР заболевания</p> <p><b>3. Владеть:</b> начальными навыками выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий</p>	<p>вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Удовлетворительное знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Слабое владение диагностическими приёмами и практическими навыками по теме.</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Относительно правильное владение диагностическими приёмами и основными практическими навыками по теме.</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Знание и владение лекционным и основным учебным материалом по теме и смежной тематике с использованием рекомендуемой дополнительной литературы. Уверенное владение диагностическими приёмами и основными практическими навыками по теме.</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> жалобы и клиническую картину, течение, прогноз заболеваний ЛОР, требующих</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>

	срочного медицинского вмешательства. <b>2. Уметь:</b> оценить жизненно важные функции, правильно выбрать тактику неотложного вмешательства. <b>3. Владеть:</b> алгоритмом определения степени тяжести: стеноза гортани, носовых кровотечений, орбитальных, внутричерепных рино/отогенных осложнений, травм ЛОР органов		<i>критерии:</i> Удовлетворительное знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Слабое владение диагностическими приёмами и практическими навыками по теме.	<i>критерии:</i> Знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Относительно правильное владение диагностическими приёмами и основными практическими навыками по теме.	<i>критерии:</i> Знание и владение лекционным и основным учебным материалом по теме и смежной тематике с использованием рекомендуемой дополнительной литературы. Уверенное владение диагностическими приёмами и основными практическими навыками по теме.
--	--	--	---	---	--

**ПК-20 - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины**

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> иметь представления об основных требованиях по правилам оформления результатов клинико-микробиологических исследований. <b>2. Уметь:</b> иметь начальные навыки анализировать и интерпретировать полученную в ходе проведения исследования научную информацию, оформить полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада, проводить экспертную оценку научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и	вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий  <i>Качественные критерии:</i> Удовлетворительное знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Слабое владение диагностическими приёмами и практическими навыками по теме.	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 65-79% заданий.  <i>Качественные критерии:</i> Знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Относительно правильное владение диагностическими приёмами и основными практическими навыками по теме.	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок более 80% заданий.  <i>Качественные критерии:</i> Знание и владение лекционным и основным учебным материалом по теме и смежной тематике с использованием рекомендуемой дополнительной литературы. Уверенное владение диагностическими приёмами и основными практическими навыками по теме.

	<p>лечения, основанными на принципах доказательной медицины.</p> <p><b>3. Владеть:</b> владеть начальными навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, методами представления научных данных в статье, тезисах, научного доклада, навыками проведения экспертной оценки научной статьи, истории болезни.</p>				
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> основные требования по правилам оформления результатов клинико-микробиологических исследований, принципы доказательной медицины и основные научные ресурсы, основывающиеся на принципах доказательной медицины, основные методы сбора информации.</p> <p><b>2. Уметь:</b> анализировать и интерпретировать полученную в ходе проведения исследования научную информацию, оформить полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада, проводить экспертную оценку научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>Удовлетворительное знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Слабое владение диагностическими приёмами и практическими навыками по теме.</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>Знание основных разделов учебного и лекционного материала по теме. Относительно правильное владение диагностическими приёмами и основными практическими навыками по теме.</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>Знание и владение лекционным и основным учебным материалом по теме и смежной тематике с использованием рекомендуемой дополнительной литературы. Уверенное владение диагностическими приёмами и основными практическими навыками по теме.</p>

	<p>доказательной медицины. <b>3. Владеть:</b> навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, методами представления научных данных в статье, тезисах, научного доклада, навыками проведения экспертной оценки научной статьи, истории болезни.</p>				
--	--	--	--	--	--

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

##### **4.3.1. Вопросы к зачету с оценкой**

1. Анатомия и физиология наружного уха. Методы их исследования.
2. Анатомия и физиология барабанной перепонки.
3. Анатомия барабанной перепонки.
4. Анатомия и физиология слуховой трубы и сосцевидного отростка и методы их исследования. Чтение рентгенограмм.
5. Пути распространения инфекции из среднего и внутреннего уха в полость черепа.
6. Анатомия внутреннего уха.
7. Физиология вестибулярного анализатора.
8. Физиология слухового анализатора.
9. Исследование вестибулярного анализатора.
10. Исследование слухового анализатора. Слуховой паспорт.
11. Травмы барабанной перепонки. Причины. Принципы лечения.
12. Острый средний отит. Клиника. Лечение.
13. Мастоидит. Классификация, клиника, лечение.
14. Атипичные мастоидиты. Особенности клиники и лечения.
15. Разновидности хронических отитов. Признаки хронического воспаления среднего уха.
16. Мезотимпанит, его клиника и лечение.
17. Эпитимпанит, клиника и лечение.
18. Патогенез ушной холестеатомы. Методы ее диагностики.
19. Показания к радикальной операции на ухе. Ее принципы и возможные осложнения.
20. Отогенный менингит. Клиника. Диагностика. Лечение.
21. Отогенный абсцесс головного мозга. Стадии. Клиника. Диагностика. Лечение.
22. Отогенный синустромбоз и сепсис. Клиника. Лечение. Осложнения отогенного сепсиса.
23. Лабиринтиты. Классификация. Спонтанные симптомы раздражения лабиринта.
24. Дифференциальная диагностика поражения внутреннего уха и мозжечка.
25. Нейросенсорная тугоухость. Классификация. Принципы лечения.
26. Отосклероз. Клинические формы. Диагностика. Основные принципы слухоулучшающих операций.
27. Тимпанопластика. Показания. Основные принципы.
28. Слухопротезирование. Показания. Основные методы.
29. Наружный отит. Этиология, клиника, лечение.
30. Методы исследования гортани.
31. Разновидности хронических ларингитов. Клиника, лечение.
32. Острый отек гортани. Этиология, клиника, лечение.

33. Острый ларингит. Клиника, лечение.
34. Клиническая и топографическая анатомия гортани.
35. Физиология гортани.
36. Иннервация гортани. Ход возвратного нерва.
37. Доброкачественные опухоли гортани. Клиника. Диагностика. Лечение.
38. Парезы и параличи гортани. Этиология, клиника, лечение.
39. Подсвязочный ларингит. Этиология, клиника, лечение.
40. Стенозы гортани. Классификация. Стадии стеноза.
41. Трахеостомия. Показания. Виды операций. Возможные осложнения.
42. Ранения гортани. Оказание неотложной помощи.
43. Злокачественные опухоли гортани. Клиника в зависимости от локализации опухоли.
44. Классификация рака гортани.
45. Принципы лечения рака гортани.
46. Уход за трахеотомированными больными. Осложнения раннего и позднего послеоперационного периода.
47. Инородные тела дыхательных путей. Клиника в зависимости от локализации. Диагностика. Лечение.
48. Показания к проведению трахеобронхоскопии.
49. Этажи гортани их клиническое значение.
50. Склерома верхних дыхательных путей. Этиология. Клиника. Лечение.
51. Симптоматическое и паллиативное лечение при распространённых опухолях ЛОР органов.
52. Хондроперихондрит гортани. Этиология. Клиника. Лечение.
53. Папилломатоз гортани. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
54. Лечение хронических рубцовых стенозов гортани.
55. Туберкулёз и сифилис гортани. Клиника. Диагностика. Лечение.
56. Мышцы гортани.
57. Флегмонозный ларингит. Клиника. Лечение.
58. Предраковые заболевания гортани, их диагностика, лечение.
59. Классификация тонзиллитов по И.Б. Солдатову.
60. Аденоидные вегетации. Клиника. Диагностика. Лечение.
61. Хронический тонзиллит, классификация. Клиника. Лечение.
62. Методы лечения хронического тонзиллита. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Возможные осложнения в ранний и поздний период после оперативного лечения.
63. Заглочный абсцесс. Клиника. Лечение.
64. Гипертрофия небных миндалин. Клиника. Диагностика. Лечение.
65. Фарингомикоз. Этиология. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.
66. Язвенно-плёчатая ангина. Этиология. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.
67. Острый фарингит. Клиника. Диагностика. Лечение.
68. Фолликулярная ангина. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
69. Анатомия глотки. Строение и функция лимфоидного кольца.
70. Хронические фарингиты. Разновидности. Клиника. Лечение.
71. Методы исследования глотки.
72. Анатомия и клиническое значение окологлоточного и заглочного пространства.
73. Лакунарная ангина. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.
74. Дифференциальная диагностика острых первичных тонзиллитов и дифтерии.
75. Осложнения хронического тонзиллита.
76. Перитонзиллярный абсцесс. Клиника. Диагностика. Лечение.
77. Злокачественные опухоли глотки. Клиника. Диагностика. Лечение.
78. Осложнения аденономии.
79. Юношеская фиброма носоглотки. Клиника. Диагностика. Лечение.
80. Вторичный острый тонзиллит. Клиника. Диагностика. Лечение.
81. Показание к проведению эзофагоскопии. Техника выполнения. Возможные осложнения.
82. Инородные тела пищевода. Клиника. Диагностика. Лечение.

83. Ожоги глотки, гортани, пищевода. Оказание неотложной помощи.
84. Осложнения инородных тел пищевода.
85. Лечение больных с химическими ожогами пищевода в зависимости от периода течения.
86. Парафарингеальный абсцесс. Клиника. Диагностика. Лечение. Возможные осложнения.
87. Диагностика хронического тонзиллита. Возможные методы лечения.
88. Консервативные методы лечения хронического тонзиллита.
89. Риногенные внутричерепные осложнения. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
90. Гематома и абсцесс носовой перегородки. Этиология. Клиника. Лечение.
91. Острый гайморит. Клиника. Диагностика. Лечение. Чтение рентгенограмм.
92. Одонтогенный гайморит. Особенности течения. Лечение.
93. Причины носовых кровотечений.
94. Фурункул носа. Возможные осложнения. Лечение.
95. Острый ринит. Клиника. Лечение.
96. Инородные тела полости носа и придаточных пазух. Диагностика. Возможные осложнения. Лечение.
97. Острый фронтит. Клиника. Лечение. Чтение рентгенограмм.
98. Травмы носа. Перелом костей носа. Диагностика. Лечение.
99. Искривление носовой перегородки. Причины. Клиника. Лечение.
100. Особенности кровоснабжения полости носа.
101. Анатомия носа.
102. Методы исследования носа.
103. Анатомия верхнечелюстной пазухи.
104. Анатомия лобной, решетчатой и основной пазух.
105. Анатомия обонятельного анализатора и методы его исследования.
106. Физиология носа.
107. Принципы лечения острых синуситов.
108. Злокачественные опухоли носа и придаточных пазух. Клиника. Диагностика. Лечение.
109. Соотношение полости носа и придаточных пазух с орбитой и полостью черепа.
110. Пункция верхнечелюстной пазухи. Показания. Возможные осложнения.
111. Методы остановки носовых кровотечений.
112. Полипы носа как симптом заболевания придаточных пазух..
113. Показания к хирургическому вмешательству на околоносовых пазухах.
114. Исследование придаточных пазух носа. Чтение рентгенограмм.
115. Гипертрофические риниты. Классификация. Клиника. Лечение.
116. Атрофический ринит. Озена.
117. Риногенные орбитальные осложнения. Клиника. Принципы лечения.
118. Связь придаточных пазух носа и зрительного нерва. Ретробульбарный неврит.

#### 4.3.2. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	Глотка расположена:	1. между основанием черепа и шейным позвонком; 2. между основанием черепа и IV шейным позвонком; 3. между основанием черепа и входом в пищевод; 4. между II и IV шейным позвонком; 5. между I и II шейным позвонком.	IV	1
MultipleSelection	Перечислите отделы глотки:	1. верхний;	1,3,4	3

		2. боковой;		
		3. средний;		
		4. нижний;		
		5. задний.		
ShortAnswer	Воспаление слизистой оболочки верхнечелюстной придаточной пазухи это		гайморит	1
MultipleSelection	Выберите из указанных нозологических форм банальные ангины:	1. катаральная;	1,3	3
		2. моноцитарная;		
		3. лакунарная;		
		4. дифтеритическая;		
		5. коревая.		

#### 4.3.3. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

Задача:

Больная 36 лет жалуется на боли в области лба слева. Страдает вазомоторным насморком в течение последних 3-х лет. При передней риноскопии: слизистая оболочка носа цианотична, отечная, носовые ходы свободны. На R-грамме околоносовых пазух определяются округлые тени в области дна гайморовых пазух с четкими контурами. Промывная жидкость при пункции пазух - чистая.

Диагноз? Какое исследование необходимо сделать для уточнения диагноза?

Ответ: Киста левой верхнечелюстной пазухи:

- контрастная рентгенография левой верхнечелюстной пазухи в 2-х проекциях;
- гипосенсибилизирующая терапия.

#### 4.3.4. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое склерома гортани». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

#### 4.3.5. Устные доклады (презентации)

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

Тема № 1. Определение понятия «оториноларингология» с обоснованием выделения ее в отдельную клиническую дисциплину. История развития оториноларингологии.

Тема № 2. Анатомия, физиология, методы исследования носа и околоносовых пазух.

Тема № 3. Клиническая анатомия, физиология наружного, среднего и внутреннего уха. Методы исследования органа слуха.

Тема № 4. Клиническая анатомия и физиология глотки, методы исследования глотки.

Тема № 5. Клиническая анатомия и физиология гортани, методы исследования гортани.

Тема № 6. Травматические повреждения уха и заболевания наружного слухового прохода.

Острое воспаление среднего уха. Особенности течения отитов у детей. Мастоидит, его клиника и лечение.

Тема № 7. Хроническое воспаление среднего уха и его осложнения: холестеатома и поражение лицевого нерва. Консервативное и хирургическое лечение хронических отитов.

Тема № 8. Отогенные внутричерепные осложнения. Лабиринтиты.

Тема № 9. Негнойные воспалительные заболевания уха, ведущие к тугоухости и глухоте: рубцовый отит, отосклероз, неврит слуховых нервов, болезнь Меньера.

Тема № 10. Тугоухость и глухонмота.



Тема № 11. Заболевания глотки: аденоидные вегетации, их связь с деформацией челюстно-лицевой области. Хронический тонзиллит и нагноительные процессы в глотке: перитонзиллярный, заглоточный и окологлоточный абсцессы.

Тема № 12. Воспалительные заболевания гортани. Хондроперихондриты гортани.

Тема № 13. Острые и хронические стенозы гортани и их лечение.

Тема № 14. Туберкулез и.

Тема № 15. Ожоги глотки и пищевода. Инородные тела пищевода и верхних дыхательных путей. Параличи гортани.

Тема № 16. Травмы носа. Носовые кровотечения. Искривления носовой перегородки.

Тема № 17. Острые воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух.

Тема № 18. Хронические заболевания носа и околоносовых пазух и их осложнения. Кисты и муко-целе околоносовых пазух.

Тема № 19. Доброкачественные и злокачественные новообразования носа, околоносовых пазух, глотки и гортани.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада ( презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Оториноларингология» в форме зачета с оценкой.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

Каждая форма контроля по дисциплине включает в себя теоретические вопросы,

позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности 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 студентами 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.

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к зачету с оценкой.

**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	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах в РПД по дисциплине
2	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или клинического практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего клинического практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3.	Тест	Проводится на клинических практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных	Фонд тестовых заданий

		или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	
4.	Зачет с оценкой	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к зачету с оценкой

### **Критерии и шкалы оценивания.**

#### **Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)**

#### **1. Кейсы**

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Проведен полный анализ фактической стороны кейса (определены вид и структура правоотношений, полно выявлены существенные для решения кейса обстоятельства). Полностью проведен анализ проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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

#### **2. Решение ситуационных задач**

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент грамотно излагает решение задачи, выделяет главные положения, обобщает, приводит	Отлично - 5

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.	
Решение в целом правильное, аргументированное. Верно определены значимые обстоятельства. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент 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
Студент 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. Клинические практические занятия

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

ответов на отдельные вопросы существенные ошибки при ответах на вопросы, неубедительные аргументы		
---	--	--

#### 4.Тестирование

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

#### 5.Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент 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. Студент 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. Студент 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

<b>1.</b>	<b>Пальчун, В. Т.</b> Оториноларингология: учеб. для мед. вузов/ В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 2-е изд., испр. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008, 2013. - 649, [7] с.: ил., цв. ил., табл. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Учебник для вузов). Параллельные издания: CD: Пальчун В. Т. Оториноларингология: прил. на компакт-диске/ В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - М., 2008 <b>Имеются экземпляры в отделах</b> всего 60: МБ(ЧЗ)(2), УБ(58)
-----------	---

2.	
----	--

## 5.2. Дополнительная литература

1.	Оториноларингология: Национальное руководство/ Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. о-во оториноларингологов; под ред. В. Т. Пальчуна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 954, [6] с., [23] л. цв. ил.: ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства). - (Национальный проект "Здоровье"). - Библиогр. в конце гл.. - Предм. указ.: с. 949-954. Параллельные издания: CD: Оториноларингология. Национальное руководство. - М., 2008 Имеются экземпляры в отделах : МБ(ЧЗ)(1)
2.	Лопатин, А. С. Ринит : рук. для врачей / А. С. Лопатин: рук. для врачей/ А. С. Лопатин. - М.: Литтерра, 2010. - 417 с., [8] л. цв. ил., [6] цв. вкл.: ил.. - (Практические руководства). - Библиогр. в конце гл.. Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)
3.	Bhargava. A short book of E. N. T. Diseases for medical students and practitioners: Live abridged ent operations on DVD/ Krishnakant B. Bhargava, Samir K. Bhargava, Tilak Shah. - 11th ed.. - S.l.: Usha Publications, 2019. - IX, 492 p.: il. Приложение: 1 DVD: Tonsillectomy. Septoplasty. Sinusoscopic surgery. Endoscopic DCR. Tympanoplasty. Mastoidectomy. Stapedectomy. - Mumbai: Usha Publications, 2019 Имеются экземпляры в отделах всего 30: МБ(1), УБ(29)
4.	Рациональная фармакотерапия заболеваний уха, горла и носа: рук. для практ. врачей/ под общ. ред. А. С. Лопатина. - М.: Литтерра, 2011. - 815 с. - (Рациональная фармакотерапия: сер. рук. для практикующих врачей). - Библиогр. в конце гл.. - Указ. лекарств. средств: с.779-807. - Указ. реф. обзоров: с. 808. - Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)
5.	Руководство по неотложной помощи при заболеваниях уха и верхних дыхательных путей/ под ред. А. И. Крюкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 362 с., [4] л. цв. фот.: ил., табл.. - Предм. указ.: с. 360-362 Имеются экземпляры в отделах : МБ(ЧЗ)(1)

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>: <http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. Информационно-образовательный портал для врачей: <https://www.evrika.ru/>
6. Международный медицинский портал: <https://www.univadis.ru/medical-news?f2=-1>

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа студентов под руководством преподавателя представляет собой вид занятий, в ходе которых студент, руководствуясь методической и специальной литературой, а также указаниями преподавателя, самостоятельно выполняет учебное задание, приобретая и совершенствуя при этом знания, умения и навыки практической деятельности. При этом взаимодействие студента и преподавателя приобретает вид сотрудничества: студент

получает непосредственные указания преподавателя об организации своей самостоятельной деятельности, а преподаватель выполняет функцию руководства через консультации и контроль. Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Познавательная деятельность студентов при выполнении самостоятельных работ данного вида заключается в накоплении нового для них опыта деятельности на базе усвоенного ранее формализованного опыта (опыта действий по известному алгоритму) путем осуществления переноса знаний, умений и навыков. Суть заданий работ этого вида сводится к поиску, формулированию и реализации идей решения. Это выходит за пределы прошлого формализованного опыта и в реальном процессе мышления требует от обучаемых варьирования условий задания и усвоенной ранее учебной информации, рассмотрения ее под новым углом зрения. В связи с этим самостоятельная работа данного вида должна выдвигать требования анализа незнакомых студентом ситуаций и генерирования новой информации для выполнения задания. В качестве самостоятельной работы чаще всего используются домашние задания, отдельные этапы практических занятий, написание рефератов, докладов и подготовка презентаций.

Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 ч после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний.

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

## **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

### **7.3. Подготовка к клиническому практическому занятию**

Клиническое практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем клинического практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе клинического практического занятия обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к клиническому практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к клиническому практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для клинических практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на клинических практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

### **7.5. Подготовка к зачету с оценкой**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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 материалы, презентационные материалы.
2. Электронные коммуникационные технологии.  
Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.
3. Электронные технологии контроля знаний.  
Включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.
4. Электронные поисковые технологии.  
Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.
2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».
3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>
4. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
5. 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>
6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)
7. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>
8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>

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

Учебная аудитория №326 (актовый зал) для проведения занятий лекционного типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций проектор Canon LV8235 UST, телевизором LG, аудиосистемой со настольными и ручными микрофонами, маркерной доской, Компьютер MSI (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); стулья, столы	236040, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Университетская, дом № 2
Учебная аудитория № 306 для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Видеопроектор ACER P1120 портативный; ноутбук (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); Учебной системы «К»Plus для аускультации сердца и легких; ВиртуМЭРИ, манекена для ухода за больными, расширенная версия; ВиртуНЕСС, манекена - пациента среднего возраста для обучения ухода за больными расширенная	236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6

<p>модификация; Живота для инъекций; Имитатора автоматического внешнего дефибриллятора; Имитатора аускультации; Имитатора постановки клизмы; Комплекта учебных пособий для практики исследования молочной железы; Комплекта учебных пособий для урологических процедур; Комплекта: фантома руки и ноги для практики наложения швов и хирургических скобок; Манекена по уходу за пациентом Nursing Anne; Модели ноги для отработки пролежневых язв; Модели торса в разрезе для демонстрации вскармливания через назогастральный зонд; Набора из двух моделей для тренировки наложения повязок на ампутационные конечности; Стопы со старческой язвой от сдавливания; Тренажера для физикального обследования; Тренажера практики при пневмотораксе; Фантома для обследования предстательной железы; Фантома для отоскопии и ухода за ухом; Фантома для отработки десмургии; Фантома для отработки процедуры катетеризации центральных вен с портативным УЗ-сканером; Фантома для отработки процедуры катетеризации центральных вен; Фантома перикардиоцентеза и плеврального дренажа; Физико, манекена для физикального обследования; Фантома молочной железы для выполнения биопсии под контролем УЗ-сканера; Фантома для пальцевого исследования предстательной железы и прямой кишки; Симулятора пальпации, перкуссии и пункции абдоминальной области; Модели для обследования женских молочных желез; столы и стулья, стол преподавательский, экран, доска меловая, кушетка медицинская, манипуляционные столики, кровати многофункциональный, шкафы, носилки</p>	
<p>Учебная аудитория № 604 ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Телевизор «LCD LG» модель 43LK5000PLA.ARUELD8M2L00CL, Проектор Sanyo PLC XW20A, Ноутбук FSC V5535 и Компьютер MSI AP222-226RU (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, доска меловая, стол преподавателя, стул преподавателя</p>	<p>236016, Калининградская область, г. Калининград, ул. Клиническая, 74</p>

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения  
образовательного процесса

д.м.н. профессор С. В. Корнев

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«01» июня 2019 г.

«16» июня 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - терапевт»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

### Лист согласования

Составитель:

ассистент кафедры хирургических дисциплин Е. В. Русина

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры хирургических дисциплин

Протокол № 8 от « 29 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



к.м.н. И. З. Вайсбейн

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Корнев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	
1.1.	Наименование дисциплины	
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся	
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.49          Офтальмология

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Офтальмология» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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
Зачетные единицы	3
Часов, всего	108
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	20
Занятия клинического практического типа	36
Контроль самостоятельной работы (КСР)	4
Иная контактная работа (экзамен)	36,35
Часов контактной работы, всего	60,4
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	11,7

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОК-5</b> - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	<b>1. Знать:</b> основные принципы интеллектуального развития самообразования. <b>2. Уметь:</b> применять основные принципы саморазвития с целью адекватной самореализации. <b>3. Владеть:</b> навыками самостоятельно распознать основные признаки заболеваний и повреждений органа зрения.	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады; устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
<b>ОПК-4</b> - способность и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<b>1. Знать:</b> морально-этические нормы правила и принципы профессионального врачебного поведения; права пациента и врача. <b>2. Уметь:</b> применить правила врачебной этики и деонтологии в работе. <b>3. Владеть:</b> соблюдать	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах;	Устные доклады; устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая

	врачебную тайну; соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии.	кейс-метод	оценка
<b>ОПК-6</b> - готовность к ведению медицинской документации	<p><b>1. Знать:</b> основные медицинские документы и их утвержденные формы, требования к их оформлению, правильность заполнения соответствующих разделов и граф.</p> <p><b>2. Уметь:</b> правильно и последовательно описать локальный статус, составить исчерпывающее лаконичное заключение на основании анализа данных о состоянии органа зрения.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками заполнения первичной медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях.</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод</p>	<p>Устные доклады;</p> <p>устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка</p>
<b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	<p><b>1. Знать:</b> общие принципы обследования офтальмологического больного с острым заболеванием и травмой органа зрения.</p> <p><b>2. Уметь:</b> производить расспрос пациента и его родственников: выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, анализировать полученную информацию</p> <p>производить исследование местного статуса больного с подозрением на острое заболевание и травму органа зрения; анализировать результаты обзорных рентгенограмм орбиты.</p> <p><b>3. Владеть:</b> методикой комплексного анализа жалоб пациента с острым заболеванием и травмой органа зрения, данных его анамнеза, результатов осмотра, инструментальных, и иных исследований в целях уточнения состояния для установления факта наличия или отсутствия заболевания или повреждения.</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод</p>	<p>Устные доклады;</p> <p>устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка</p>

<p><b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p><b>1. Знать:</b> клинические проявления основных офтальмологических заболеваний.  <b>2. Уметь:</b> поставить предварительный и заключительный клинический диагноз.  <b>3. Владеть:</b> методикой кодирования выявленных у пациента нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устные доклады;  устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p><b>1. Знать:</b> основные принципы ведения больных офтальмологического профиля (хирургического и терапевтического профиля).  <b>2. Уметь:</b> назначить лечение больным с заболеванием переднего отрезка органа зрения, с учетом проведенной дифференциальной диагностики; выявить показания для направления пациента в офтальмологический стационар.  <b>3. Владеть:</b> алгоритмом лечения больного с заболеванием переднего отрезка органа зрения, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устные доклады;  устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-10</b> - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной</p>	<p><b>1. Знать:</b> принципы и методы оказания первой помощи при неотложной офтальмологической патологии;  <b>2. Уметь:</b> диагностировать и оказывать экстренную врачебную помощь больным на догоспитальном этапе и определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при неотложных состояниях (острый приступ глаукомы, ранения, контузии</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устные доклады;  устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка</p>



медицинской помощи	и ожоги глаза и его придаточного аппарата). <b>3. Владеть:</b> техникой наложения повязок, промывания конъюнктивальной полости.		
<b>ПК-11</b> - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<b>1. Знать:</b> Факторы внешней среды и медикосоциальные факторы приводящие к ряду врожденнонаследственных и воспалительных заболеваний глаз. <b>2. Уметь:</b> Выделять эти факторы при сборе анамнеза для уточнения этиологии заболевания и назначения соответствующего лечения и профилактических мероприятий. <b>3. Владеть:</b> Навыками опроса, навыками профилактических мероприятий и гигиенических мероприятий у взрослых с конъюнктивитами, проведение санитарнопросветительной работы по этим вопросам.	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады; устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная работа, всего	Количество часов					Самост. работа	Всего часов
		Занятия лекционного типа	Занятия клинического практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР)	Иная контактная работа (ИКР)			
<b>Тема 1.</b> Офтальмология: история, место в медицине, достижения последних лет	3	2	1				3	
<b>Тема 2.</b> Методы исследования органа зрения	6	2	4			2	8	
<b>Тема 3.</b> Анатомия органа зрения	6	2	4			2	8	
<b>Тема 4.</b> Физиология органа зрения, основные	6	2	4			1	7	

зрительные функции							
<b>Тема 5.</b> Физиологическая оптика, рефракция и аккомодация и их возрастные особенности.	6	2	4			1	7
<b>Тема 6.</b> Методы коррекции нарушений рефракции	6	2	4			1	7
<b>Тема 7.</b> Катаракты, глаукомы	6	2	4			1	7
<b>Тема 8.</b> Повреждения органа зрения (ранения, контузии, ожоги)	6	2	4			1,5	7,5
<b>Тема 9.</b> Воспалительные заболевания органа зрения	6	2	4			1,5	7,5
<b>Тема 10.</b> Изменения органа зрения при общих заболеваниях.	9	2	3	4		0,7	9,7
Промежуточная аттестация (экзамен)	0,35	-	-	-	0,35	-	0,35
<b>ИТОГО</b>	<b>60,4</b>	<b>20</b>	<b>36</b>	<b>4</b>	<b>36,35</b>	<b>11,7</b>	<b>108</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

### Тема 1. Введение в офтальмологию

**Содержание темы.** История офтальмологии. Взаимосвязь с другими разделами медицины.

Глаз и его роль в жизнедеятельности организма. Значение изучения офтальмологии для будущей повседневной деятельности врача. Организация офтальмологической помощи населению в России, Заболеваемость миопией, глаукомой и катарактой в Калининградской области среди детей и взрослого населения. Организация борьбы за снижение глазной заболеваемости. Слепота и слабовидение. Профилактика слепоты: отечественный и мировой опыт. Реабилитация слепых и слабовидящих. Задачи ВОС. Этика и деонтология в офтальмологии. Характеристика достижений и нерешенных задач в различных областях офтальмологии.

### Тема 2. Функции зрительного анализатора и методики их оценки

**Содержание темы.** Основные функции органа зрения. Зрительные функции и возрастная динамика их развития. Методики исследования зрительных функций:

- центральное зрение (визометрия). Единица измерения, возрастная эволюция остроты зрения. Объективный и субъективный методы определения остроты зрения у лиц разного возраста (реакция зрачков на свет, оптокинетический нистагм); определение зрения по таблицам, контрольные методы исследования.

- периферическое зрение (периметрия) - кинетическая и статическая

- цветоощущение (таблицы Рабкина и Юстовой)

- светоощущение

- бинокулярное зрение (исследование на четырехточечном тесте и ориентировочно)

**Тема 3.** Клиническая анатомия и физиология органа зрения. Методики осмотра офтальмологического больного

**Содержание темы.** Эмбриогенез (филогенез и онтогенез). Клиническая анатомия, физиология органа зрения и его вспомогательного аппарата. Особенности анатомии и физиологии органа зрения у детей.

Методики осмотра:

- внешний осмотр

- фокальное освещение
- осмотр в проходящем свете
- офтальмоскопия
- биомикроскопия
- проверка чувствительности роговицы
- оценка зрачковых реакций
- оценка положения глаза в орбите и др.

Тонометрия тонометром Маклакова, пневмотонометром, ориентировочная.

#### **Тема 4. Рефракция и аккомодация**

**Содержание темы.** Учение о рефракции. Клиническая и физическая рефракция глаза. Оптическая система глаз, ее составные части. Единица измерения рефракции – диоптрия. Схематический глаз Гультранда. Эмметропия. Клиническая характеристика, методы определения. Гиперметропия (дальнозоркость). Характеристика. Возрастная динамика. Особенности оптической коррекции гиперметропии.

Миопия (близорукость). Рефрактогенез, профилактика, диагностика и лечение прогрессирующей близорукости. Миопическая болезнь, этиопатогенез, клиника, лечение осложнений, роль физических нагрузок в развитии осложнений, диспансеризация, профилактика прогрессирования.

Астигматизм. Аккомодация. Механизмы аккомодации. Методики исследования объема аккомодации. Принципы очковой, контактной коррекции. Правила оформления рецептов на очки.

Механизм развития косоглазия у детей и взрослых. Патология глазодвигательного аппарата

#### **Тема 5. Заболевания вспомогательного аппарата глаза. Заболевания роговицы и склеры**

**Содержание темы.** Острые заболевания глаза и его придатков, сопровождающиеся внешними изменениями, т.е. наличием классических признаков воспаления («tumor, tumor, calor, dolor et functio laesa»). Анатомия и физиология век. Этиология и патогенез заболеваний век. Блефарит. Роль эндогенных и экзогенных факторов в развитии. Клиника и течение блефарита, осложнения, исходы. Принципы и продолжительность лечения. Демодекоз, диагностика, лечение. Ячмень. Наружный и внутренний ячмень. Этиология, клиника, лечение, осложнения, исходы. Абсцесс века. Халязион. Контагиозный моллюск. Клиника, причины, склонность к диссеминации, хирургическое лечение. Простой и опоясывающий герпес в зоне иннервации первой ветви тройничного нерва. Клиника, причины. Лечение. Аллергические заболевания век. Дерматиты. Отек Квинке. Токсикодермия. Аномалии положения и формы век. Причины (врожденные и приобретенные). Птоз, осложнения птоза (амблиопия, косоглазие). Выворот века. Трихиаз. Лагофтальм. Колобома века. Анкилоблефарон. Эпикантус. Сроки и принципы лечения. Диагностика и лечение заболеваний слезных органов

Заболевания роговицы. Врожденные аномалии развития роговицы. Микро- и макрокорнея, кератоконус и кератоглобус. Зрительные функции. Хирургическое лечение. Возможности контактной коррекции. Исходы. Воспаления роговицы (кератиты). Классификация кератитов по этиологии, тяжести и локализации процесса. Методы диагностики. Субъективные и объективные признаки кератита. Принципы лечения кератитов различной этиологии, ползучей язвы роговицы. Исходы. Пятно, облачко, бельмо простое и осложненное и другие виды помутнений и изменений формы. Неправильный астигматизм. Принципы лечения. Кератопластика. Контактные линзы. Кератопротезирование. Патология склеры, диагностика и лечение склеритов и эписклеритов

**Тема 6. Заболевания радужной оболочки и цилиарного тела. Особенности детского возраста.**

Заболевания хрусталика.

**Содержание темы.** Частота заболеваний сосудистого тракта среди общей глазной патологии. Структура заболеваний сосудистого тракта (воспалительные, дистрофические

процессы, новообразования, врожденные аномалии). Этиология и патогенез заболеваний сосудистой оболочки. Диагностика врожденных аномалий развития сосудистой оболочки

Воспаление сосудистого тракта (увеиты). Наиболее частые причины возникновения увеитов. Классификация увеитов по течению, локализации, клинико-морфологической картине, этиологии, иммунологии. Основные морфологические, функциональные признаки передних увеитов (иритов, иридоциклитов); задних увеитов (хориоидитов); панuveитов.

Дифференциальный диагноз заболеваний сосудистой оболочки. Методы общего и местного лечения передних и задних увеитов в зависимости от этиологии и характера процесса. Исходы. Профилактика. Врожденные аномалии величины формы и положения хрусталика

Врожденная катаракта. Афакия, принципы коррекции и диагностика. Вторичная и осложненная катаракта. Старческая катаракта. Общие заболевания организма, сопровождающиеся патологией хрусталика (синдром Морфана, синдром Маркезани)

**Тема 7.** Патология офтальмотонуса. Заболевания зрительного нерва. Заболевания сетчатки.

**Содержание темы.** Продукция и отток внутриглазной жидкости, внутриглазное давление.

Определения глаукомы. Социальное значение глаукомы как одной из главных причин слепоты

Классификация глауком. Первичная глаукома. Острый приступ закрытоугольной глаукомы

Офтальмогипертензия, вторичная глаукома. Врожденная глаукома (буфтальм, гидрофтальм). Исходы. Прогноз.

Диагностика и лечение неврита зрительного нерва. Диагностика застойного диска зрительного нерва. Диагностика и лечение атрофий зрительного нерва.

Клиническая анатомия и физиология сетчатки, особенности ее строения. Патология сетчатки.

Диагностика и принципы лечения дегенеративно- дистрофических заболеваний сетчатки, острых нарушений кровообращения в ретинальных сосудах. Отслойка сетчатки

**Тема 8.** Травма органа зрения и его вспомогательного аппарата

**Содержание темы.** Классификация повреждений органа зрения:

- ранения глазного яблока

- контузии глазного яблока.

Сотрясения и ушибы. Механизм повреждения. Патогенез. Контузионные повреждения придаточного аппарата органа зрения: повреждения орбиты, повреждения слезных органов, повреждения наружных мышц глазного яблока, повреждения зрительного нерва и канала зрительного нерва. Диагностика, клиника, оказание неотложной помощи, последствия контузий придаточного аппарата органа зрения.

- ожоги

Первая врачебная помощь. Основные осложнения травмы, принципы их профилактики и лечения.

**Тема 9.** Изменения глазного дна при общих заболеваниях. Профессиональный отбор и экспертиза в офтальмологии.

**Содержание темы.** Основные общие заболевания, способствующие возникновению патологического процесса или проявляющиеся в глазу. Характеристика изменений глаз при общих заболеваниях. Классификация заболеваний глаз: воспалительные, сосудистые, дистрофические, нейроофтальмологические, эндокринные, гематологические.

Роль острых и хронических инфекционных заболеваний, патологии лор-органов (чаще гаймориты) полости рта в развитии воспалительных заболеваний оболочек и содержимого глаза (кератитов, увеитов, ретинитов, абсцессов и флегмон орбиты). Клинические признаки и осложнения, первая врачебная помощь, лечение, исходы.

Изменения сетчатки при гипертонической болезни, стадии поражения сетчатки, их клиническое значение для врача общей практики. Изменения глазного дна при тяжелой почечной патологии, их диагностическое и прогностическое значение.

Изменения органа зрения при эндокринной патологии (при заболеваниях щитовидной и паращитовидных желез, заболеваниях гипофиза).

Изменения органа зрения при сахарном диабете. Диабетическая ретинопатия, ее стадии. Профилактика слепоты от диабета: организация офтальмологической помощи больным диабетом, диспансеризация, значение лазерной хирургии в профилактике необратимых изменений сетчатки. Изменения стекловидного тела и витреоретинальная хирургия в лечении тяжелых форм диабетической ретинопатии. Интравитреальное введение лекарственных препаратов.

Изменения глазного дна у детей и взрослых при заболеваниях почек. Проявления СПИДа в офтальмологической практике.

Экспертиза нетрудоспособности. Инвалидность, особенности направления на медико-социальную экспертизу пациентов с офтальмологической патологией.

**Тема 5.** Заболевания вспомогательного аппарата глаза. Заболевания роговицы и склеры

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

#### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Основным собранием учебно-методических материалов по дисциплине является рабочая программа дисциплины (РПД). РПД размещена в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

#### **3.2. Перечень тем докладов, письменных заданий**

Тема 1. Биомикроскопия, методика выполнения и ее роль в исследовании органа зрения

Тема 2. Современные лекарственные препараты, применяемые в офтальмологии (основные группы)

Тема 3. Интоксикации, влияние на состояние органа зрения. Клиника, неотложная помощь

Тема 4. Дакриоциститы у взрослых и новорожденных

Тема 5. Острые заболевания век (блефариты, дерматиты) и их осложнения

Тема 6. Кровоснабжение глаза и его придаточного аппарата

Тема 7. Статическая и кинетическая периметрия. Возможности метода.

#### **3.3. Перечень тем контрольных рубежных тестирований**

Тема 1. Анатомия органа зрения

Тема 2. Физиология органа зрения

Тема 3. Рефракция и аккомодация

Тема 4. Глаукомы

Тема 5. Травма органа зрения (ранения, контузии, ожоги)

#### **3.4 Примерный перечень тем учебных реферативных работ**

1. Костная орбита, особенности у детей, связь с заболеваниями лор-органов
2. Синдром сухого глаза. Этиология, патогенез, принципы лечения
3. Офтальмоэндокринология. Основные заболевания, приводящие к изменениям со стороны органа зрения. Клиника, диагностика
4. Изменения органа зрения при сахарном диабете, клиника, патогенез, принципы лечения.
5. Диабетическая ретинопатия. Классификация, патогенез, клиника, принципы лечения
6. Правила асептики, антисептики и десмургии в офтальмологии
7. Хирургические вмешательства на слезоотводящих путях
8. Правила и современные методики коррекции аметропий
9. Высокорефрактивные линзы: разновидности, назначение, методики использования
10. Прогрессивные очки, сфера применения, особенности

11. Ортокератология: история вопроса, особенности применения, показания и противопоказания, развитие ортокератологии в Калининградской области
12. Пресбиопия, методы коррекции
13. Сферопризматическая коррекция органа зрения
14. Рефракционная хирургия для коррекции аметропий: история вопроса, методики, показания и противопоказания, осложнения
15. Достижения офтальмологии 21 века в обследовании органа зрения
16. Достижения офтальмологии 21 века в лечении патологических состояний органа зрения
17. Аллергические дерматиты век: история вопроса, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Значение в современной жизни, заболеваемость, особенности в Калининградской области
18. Механизм аккомодации: история вопроса, значение аккомодации, норма и патология, клиника, лечение, профилактика
19. Демодекоз органа зрения, патогенез, клиника, диагностика, профилактика и лечение
20. Острые конъюнктивиты у детей дошкольного возраста: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
21. Хламидийная инфекция органа зрения. Классификация, особенности диагностики, лечения, и профилактики
22. Механизм акта зрения: история вопроса, современные представления, исследование остроты зрения
23. Блефариты. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика
24. Птеригиум, этиология, диагностика, лечения, профилактика
25. Гнойные воспаления век (ячмень, абсцесс и флегмона). Этиология, клиника, осложнения
26. Стандарт оснащения офтальмологического кабинета, предназначение каждой единицы оборудования.
27. Механизм цветовосприятия, патологические состояния, диагностика и лечение
28. Гнобленорея, диагностика, клиника, лечение
29. История развития офтальмологии на территории нашей области (какие выдающиеся офтальмологи жили и работали, какие клиники были созданы, какие клиники имеются в настоящее время, их специализация)
30. Миопическая болезнь, причины, диагностика, клиника, лечение
31. Глаукома, история изучения, диагностики и лечения
32. Глаукома, формы, классификация, принципы лечения
33. Глаукома, эпидемиология, факторы риска, профилактика, роль профилактических осмотров и диспансеризации в ранней диагностике заболевания
34. Врожденные изменения век. Причины, классификация, методы коррекции
35. Светоощущение, норма и патология, диагностика, лечение
36. Острые вирусные конъюнктивиты. Классификация, диагностика, клиника, лечение, профилактика
37. Организация офтальмологической службы в Российской Федерации (уровни и этапы оказания медицинской помощи, профилактика, диспансеризация)
38. Характер зрения, норма и патология, диагностика, лечение
39. Особенности подбора очковых оправ (лицо, профиль, характер линзы, форма и размер оправы, посадка, предназначение)
40. Теории цветовосприятия, история вопроса, объяснение нормы и патологии
41. Весенний катар. Клиника, диагностика, профилактика и лечение
42. Синдром красного глаза
43. Ячмень, абсцесс, флегмона век Этиология, клиника, диагностика, лечение
44. Офтальмалгический синдром
45. Анофтальмический синдром
46. Катаракта, клиника, ранняя диагностика, виды и возможности лечения, в том числе на территории Калининградской области
47. Катаракты у детей, особенности диагностики, тактики, принципы лечения и наблюдения.

48. Кератиты, основные симптомы, этиология, сроки и принципы лечения
49. Заболевания сетчатки, этиология, ранняя диагностика, прогноз. Виды лечения.
50. Травма органа зрения, классификация, диагностика, действия врача любой специальности при оказании неотложной помощи
51. Заболевания сердечно-сосудистой системы и орган зрения. Клиника, патогенез изменений, диагностика, лечение
52. Беременность (физиологическая и патологическая) и изменения органа зрения. Клиника, патогенез, диагностика, лечение
53. Системные заболевания и орган зрения. Клинические проявления, патогенез, диагностика, лечение
54. ВИЧ и орган зрения. Клиника, диагностика, патогенез, методы лечения
55. Изменения органа зрения при туберкулезе. Диагностика, клиника, лечение
56. Клещевой энцефалит, болезнь Лайма и орган зрения. Клиника, патогенез, диагностика, лечение
57. Сифилис органа зрения. Клиника, патогенез, диагностика, лечение
58. Токсоплазмоз органа зрения. Клиника, патогенез, диагностика, лечение
59. Цитомегаловирусная инфекция, поражение органа зрения. Клиника, патогенез, диагностика, лечение
60. Современная офтальмофармакология (лекарственные средства для местного и системного применения). Влияние системного применения лекарственных препаратов на орган зрения
61. Опухоли органа зрения визуальной локализации, ранняя диагностика, алгоритм действия врача общей практики
62. Невриты, этиология, клиника, диагностика, лечение
63. Профессиональные заболевания органа зрения, профилактика, принципы лечения
64. Офтальмогельминтозы (токсокароз, аляриоз, дирофиляриоз и др.), эпидемиология, пути заражения, переносчики, патогенез, клиника, возможные методы лечения.
65. Ретинобластома, этиология, клиника, диагностика, лечение.
66. Миастения, этиология, клиника глазной формы, диагностика, лечение.
67. Нейропатии зрительного нерва, этиология, клиника, диагностика, лечения.
68. Анизокория. Понятие, этиология. Известные синдромы с анизокорией. Зрачковые расстройства.
69. Экзофтальм. Причины, диагностика, классификация, лечение. Расширение глазной щели в норме и при патологии. Несмыкание глазной щели, причины, принципы лечения.
70. Птоз, классификация, этиология, диагностика, методы лечения у детей и взрослых.
71. Косоглазие. Классификация, диагностика, принципы лечения. Конвергенция, слабость конвергенции, причины, диагностика.
72. Иридодиагностика: мифы и реальность
73. Курение, патогенез влияния на орган зрения, клиника, диагностика, принципы лечения.
74. Восстановительная офтальмология (использование в амбулаторных, стационарных, санаторно-курортных учреждениях).
75. Глаз и побочное действие лекарств
76. Офтальмоэргономика
77. Поляризация и глаз
78. Нанотехнологии в офтальмологии
79. Офтальмогелиозы, клинические формы, диагностика, принципы лечения.
80. Глаз и побочное действие лекарств. Принципы лекарственной терапии в офтальмологии при острых и хронических заболеваниях. Ятрогения.
81. Офтальмоэргономика. Значение для предупреждения компьютерного синдрома, астенопических жалоб.
82. Поляризация как явление, влияние на орган зрения, использование феномена в офтальмологии.

## **Общая структура реферата**

### Титульный лист.

## Оглавление.

### Введение.

- Формулировка темы реферата
- Актуальность выбранной темы
- Анализ литературных источников (рекомендуется использовать данные за последние 5 лет)

### Основная часть.

Состоит из нескольких разделов, постепенно раскрывающих тему.

Возможно использование иллюстрации (графики, диаграммы, фотографии, карты, рисунки). Если необходимо, для обоснования темы используется ссылка на источники с доказательствами, взятыми из литературы (цитирование авторов, указание цифр, фактов, определений). Изложение материала должно быть связным, последовательным, доказательным. Способ изложения материала для выступления должен носить конспективный или тезисный характер.

### Заключение.

Подводятся итоги, формулируются главные выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы, предлагаются практические рекомендации.

### Список используемой литературы.

#### **Требования к оформлению реферата:**

Объем машинописного текста реферата должен быть рассчитан на произнесение реферата в течение 7 -10 минут (3-5 машинописных листа текста).

Текст печатается на одной стороне листа белой бумаги формата А4 через полтора интервала. Цвет шрифта - черный. Размер шрифта – 14, Times New Roman, межстрочный интервал -1,5. Выравнивание строки «по ширине». Размеры полей: правое - не менее 10 мм, верхнее и нижнее - не менее 20 мм, левое – не менее 30 мм. «Красная строка» - отступ 1,25 см.

Титульный лист реферата должен соответствовать общепринятым требованиям.

Страницы работы нумеруются арабскими цифрами (нумерация сквозная по всему тексту).

Номер страницы ставится в центре нижней части листа без точки.

Титульный лист включается в общую нумерацию, номер на нем не ставится.

Все аббревиатуры и другие сокращения при первичном представлении должны быть расшифрованы.

Заголовки структурных элементов работы располагают в середине строки без точки в конце и печатают заглавными буквами без подчеркивания. Каждый структурный элемент следует начинать с новой страницы.

Отдельно нумеруются таблицы, рисунки и схемы. Названия таблиц и схем располагаются вверху, названия рисунков – внизу. Ссылка на рисунки должна быть в тексте.

Реферат должен быть иллюстрирован таблицами, рисунками, схемами, которые следует располагать по тексту.

Список использованной литературы должен содержать не менее 5 источников, опубликованных за последние 5 лет. Список литературы следует оформлять в соответствии с библиографическими требованиями.

Знания и умения, необходимые для написания информационного реферата по выбранной теме:

*знания:* знать предмет исследования; знать законы логики; знать виды аргументов; знать виды демонстрации; знать способы свёртывания информации; знать языковые особенности научного стиля; знать способы цитирования; знать структуру резюме, библиографии;

*умения:* аналитические способности; уметь доказывать выдвинутый тезис; владеть методами анализа языкового материала; достаточный уровень языковой компетенции; культура интеллектуального труда.

## **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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОК-5</b> - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала		
Этап «погружения»	об основных принципах интеллектуального развития самообразования.	использовать начальные навыки применения основных принципов саморазвития с целью адекватной самореализации.	начальными навыками самостоятельного анализа жалоб и клинических проявлений основных глазных заболеваний.
Результирующий	основные принципы интеллектуального развития самообразования (свободное владение системой электронного образовательного контента).	применять основные принципы саморазвития с целью адекватной самореализации.	навыками самостоятельного анализа жалоб и клинических проявлений основных глазных заболеваний.
	<b>ОПК-4</b> - способность и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		
Этап «погружения»	морально-этические нормы правила и принципы профессионального врачебного поведения	применить правила врачебной этики и деонтологии в работе.	соблюдать врачебную тайну
Результирующий	права пациента и врача	применить правила врачебной этики и деонтологии в работе	соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии
	<b>ОПК-6</b> - готовность к ведению медицинской документации		
Этап «погружения»	о медицинских документах и требованиях к ним.	правильно и последовательно описать локальный статус.	начальными навыками заполнения первичной медицинской документации.
Результирующий	основные медицинские документы и требования к ним, правильность заполнения соответствующих разделов и граф.	составить исчерпывающее лаконичное заключение на основании анализа данных о состоянии органа зрения.	навыками заполнения первичной медицинской документации.
	<b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания		
Этап «погружения»	иметь представление об общих принципах обследования офтальмологического больного.	производить расспрос пациента: выявлять основные жалобы, собирать анамнез жизни и болезни,	навыками комплексного анализа жалоб пациента с острым заболеванием или травмой органа

		анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с подозрением на острое заболевание или травму органа зрения.	зрения, данных его анамнеза, результатов осмотра.
Результирующий	уверенно знать общие принципы обследования офтальмологического больного.	производить исследование местного статуса больного с подозрением на острое заболевание или травму органа зрения; анализировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования обзорных рентгенограмм орбиты.	методикой комплексного анализа жалоб пациента с острым заболеванием или травмой органа зрения, анамнеза, результатов осмотра для установления факта наличия или отсутствия заболевания или повреждения.
	<b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра		
Этап «погружения»	клинические проявления основных офтальмологических заболеваний.	поставить предварительный клинический диагноз пациенту офтальмологического профиля	основами кодирования выявленных у пациента нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра (МКБ X)
Результирующий	клинические проявления основных офтальмологических заболеваний.	поставить предварительный и заключительный клинический диагноз	методикой кодирования выявленных у пациента нозологических форм в соответствии с МКБ X.
	<b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
Этап «погружения»	основные принципы ведения больных офтальмологического профиля (с хирургической и терапевтической патологией)	назначить лечение больным с офтальмологической патологией (хирургического и терапевтического профиля)	начальными навыками алгоритма лечения офтальмологического больного (хирургического и терапевтического профиля)

Результирующий	основные принципы хирургического ведения больных и основные понятия о хирургической операции, раневом процессе.	назначить лечение больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.	алгоритмом лечения офтальмологического больного (хирургического и терапевтического профиля).
<b>ПК-10</b> - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи			
Этап «погружения»	принципы оказания первой помощи при неотложной офтальмологической патологии	диагностировать и оказывать экстренную врачебную помощь больным офтальмологического профиля на догоспитальном этапе.	начальными навыками техники наложения повязок промывания конъюнктивальной полости.
Результирующий	методы оказания первой помощи при неотложной офтальмологической патологии.	диагностировать и оказывать экстренную врачебную помощь больным на догоспитальном этапе и определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при неотложных состояниях	техникой наложения повязок и промывания конъюнктивальной полости.
<b>ПК-11</b> - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства			
Этап «погружения»	клиническую картину, основные диагностические критерии состояний, требующих срочного медицинского офтальмологического вмешательства (травма, ожоги, нарушение проходимости ЦАС и ЦВС, острый приступ глаукомы)	оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему скорой медицинской офтальмологической помощи	интерпретация результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики
Результирующий	методы лечения и показания к их назначению при состояниях, требующих срочного медицинского офтальмологического	использовать в лечебной деятельности методы оказания скорой офтальмологической медицинской помощи	использовать методики немедленного устранения состояний требующих, срочного медицинского офтальмологического

	вмешательства		вмешательства
--	---------------	--	---------------

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

**ОК-5** - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады, устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ОПК-4** - способность и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады, устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ОПК-5** - готовность к ведению медицинской документации

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады, устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады, устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады, устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-10** - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады, устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-11** - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады, устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые

	задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОК-5** - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> иметь представление об основных принципах интеллектуального развития самообразования.</p> <p><b>2. Уметь:</b> иметь начальные навыки применения основных принципов саморазвития с целью адекватной самореализации.</p> <p><b>3. Владеть:</b> владеть начальными навыками самостоятельно распознать основные признаки заболеваний.</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «удовлетворительно»</p> <p>- решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «хорошо»</p> <p>- решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «отлично»</p> <p>- решение ситуационных задач на «отлично»</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> основные принципы интеллектуального развития самообразования.</p> <p><b>2. Уметь:</b> применять основные принципы саморазвития с целью адекватной самореализации.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками самостоятельно распознать основные признаки заболеваний.</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «удовлетворительно»</p> <p>- решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «хорошо»</p> <p>- решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «отлично»</p> <p>- решение ситуационных задач на «отлично»</p>

**ОПК-4** - способность и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно»	продвинутый уровень	высокий уровень «отлично»

Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> морально-этические нормы правила и принципы профессионального поведения</p> <p><b>2. Уметь:</b> применить правила врачебной этики и деонтологии в работе.</p> <p><b>3. Владеть:</b> соблюдать врачебную тайну</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>но», «зачтено»</i></p> <p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «удовлетворительно»</p> <p>- решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</p>	<p><i>«хорошо»</i></p> <p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «хорошо»</p> <p>- решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «отлично»</p> <p>- решение ситуационных задач на «отлично»</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> права пациента и врача</p> <p><b>2. Уметь:</b> применить правила врачебной этики и деонтологии в работе</p> <p><b>3. Владеть:</b> соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «удовлетворительно»</p> <p>- решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «хорошо»</p> <p>- решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «отлично»</p> <p>- решение ситуационных задач на «отлично»</p>

### ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> иметь представление о медицинских документах и требованиях к ним.</p> <p><b>2. Уметь:</b> начальные навыки составления исчерпывающего лаконичного заключения на основании анализа данных о</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «удовлетворительно»</p> <p>- решение</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «хорошо»</p> <p>- решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «отлично»</p> <p>- решение ситуационных задач на «отлично»</p>

	состоянии здоровья. <b>3. Владеть:</b> начальными навыками заполнения медицинской документации (амбулаторной карты, истории болезни, согласий на проведение медицинских мероприятий и пособий).		ситуационных задач на «удовлетворительно»		
Результирующий	<b>1. Знать:</b> основные медицинские документы и требования к ним, правильность заполнения соответствующих разделов и граф. <b>2. Уметь:</b> составить исчерпывающее лаконичное заключение на основании анализа данных о состоянии здоровья. <b>3. Владеть:</b> навыками заполнения медицинской документации (амбулаторной карты, истории болезни, согласий на проведение медицинских мероприятий и пособий).	Балльно-рейтинговая оценка	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий <i>Качественные критерии:</i> - владение практическими навыками на «удовлетворительно» - решение ситуационных задач на «удовлетворительно»	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 65-79% заданий. <i>Качественные критерии:</i> -владение практическими навыками на «хорошо» -решение ситуационных задач на «хорошо»	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок более 80% заданий. <i>Качественные критерии:</i> -владение практическими навыками на «отлично» -решение ситуационных задач на «отлично»

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> иметь представление об общих принципах обследования хирургического больного. <b>2. Уметь:</b>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий <i>Качественные критерии:</i>	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 65-79% заданий. <i>Качественные критерии:</i>	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок более 80% заданий. <i>Качественные критерии:</i>

	<p>производить расспрос пациента и его родственников; выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с подозрением на наличие хирургической патологии.</p> <p><b>3. Владеть:</b> провести сбор и анализ жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра.</p>	(кейсы), устный опрос	<p>- владение практическими навыками на «удовлетворительно»</p> <p>-решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</p>	<p>-владение практическими навыками на «хорошо»</p> <p>-решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p>-владение практическими навыками на «отлично»</p> <p>-решение ситуационных задач на «отлично»</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> уверенно знать общие принципы обследования хирургического больного.</p> <p><b>2. Уметь:</b> производить осмотр и физикальное исследование больного с подозрением на хирургическую патологию; исследование местного статуса, определить вид раны и фазу раневого процесса - анализировать результаты лабораторных исследований крови (общий и биохимический анализ, посев крови), мочи (общий анализ), раневого содержимого на чувствительность флоры к антибиотикам.</p> <p><b>3. Владеть:</b> провести сбор и анализ жалоб пациента</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «удовлетворительно»</p> <p>-решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>-владение практическими навыками на «хорошо»</p> <p>-решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>-владение практическими навыками на «отлично»</p> <p>-решение ситуационных задач на «отлично»</p>



	хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.				
--	--	--	--	--	--

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> иметь представление о клинических проявлениях основных хирургических синдромов и заболеваний.</p> <p><b>2. Уметь:</b> иметь представления о постановке предварительного диагноза с последующим направлением в хирургический стационар</p> <p><b>3. Владеть:</b> иметь представление о диагностике, основных клинических приемах, этиологии, патогенезе, классификации воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм.</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «удовлетворительно»</p> <p>-решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>-владение практическими навыками на «хорошо»</p> <p>-решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>-владение практическими навыками на «отлично»</p> <p>-решение ситуационных задач на «отлично»</p>
Результирующий	<b>1. Знать:</b> клинические проявления	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без</p>

	<p>основных хирургических синдромов и заболеваний.</p> <p><b>2. Уметь:</b> поставить предварительный диагноз с последующим направлением в хирургический стационар</p> <p><b>3. Владеть:</b> общими принципами диагностики, основными клиническими приемами, этиологией, патогенезом, классификациями гнойно-воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм.</p>		<p>ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i> - владение практическими навыками на «удовлетворительно» - решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</p>	<p>ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> -владение практическими навыками на «хорошо» -решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p>ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> -владение практическими навыками на «отлично» -решение ситуационных задач на «отлично»</p>
--	--	--	--	---	--

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень</i> «удовлетворительно», «зачтено»	<i>продвинутый уровень</i> «хорошо»	<i>высокий уровень</i> «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Иметь представление об основных принципах хирургического ведения больных и основные понятия о хирургической операции, раневом процессе.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Иметь начальные навыки назначения лечения больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i> - владение практическими навыками на «удовлетворительно» - решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> -владение практическими навыками на «хорошо» -решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> -владение практическими навыками на «отлично» -решение ситуационных задач на «отлично»</p>

	начальными навыками алгоритма лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.				
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> основные принципы хирургического ведения больных и основные понятия о хирургической операции, раневом процессе.</p> <p><b>2. Уметь:</b> назначить лечение больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «удовлетворительно»</p> <p>- решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>-владение практическими навыками на «хорошо»</p> <p>-решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>-владение практическими навыками на «отлично»</p> <p>-решение ситуационных задач на «отлично»</p>

**ПК-10** - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> Иметь представление о методах оказания первой помощи при неотложной хирургической патологии.	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные</i></p>

	<p><b>2. Уметь:</b> Иметь начальные навыки диагностирования и оказывания экстренной врачебной помощи больным на догоспитальном этапе.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть начальными навыками техники наложения повязок и иммобилизации на различные части тела человека.</p>	(кейсы), устный опрос	<p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «удовлетворительно»</p> <p>-решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</p>	<p><i>критерии:</i></p> <p>-владение практическими навыками на «хорошо»</p> <p>-решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p><i>критерии:</i></p> <p>-владение практическими навыками на «отлично»</p> <p>-решение ситуационных задач на «отлично»</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> принципы и методы оказания первой помощи при неотложной хирургической патологии.</p> <p><b>2. Уметь:</b> диагностировать и оказывать экстренную врачебную помощь больным на догоспитальном этапе и определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при неотложных состояниях</p> <p><b>3. Владеть:</b> техникой наложения повязок и иммобилизации на различные части тела человека.</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «удовлетворительно»</p> <p>-решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>-владение практическими навыками на «хорошо»</p> <p>-решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>-владение практическими навыками на «отлично»</p> <p>-решение ситуационных задач на «отлично»</p>

**ПК-11** - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> клиническую картину, основные	Устные доклады, вопросы	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено</p>

	<p>диагностические критерии состояний, требующих срочного медицинского офтальмологического вмешательства (травма, ожоги, нарушение проходимости ЦАС и ЦВС, острый приступ глаукомы)</p> <p><b>2. Уметь:</b> оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему скорой медицинской офтальмологической помощи</p> <p><b>3. Владеть:</b> интерпретация результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики</p>	<p>открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p>ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение практическими навыками на «удовлетворительно»</li> <li>- решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</li> </ul>	<p>ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение практическими навыками на «хорошо»</li> <li>- решение ситуационных задач на «хорошо»</li> </ul>	<p>без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение практическим и навыками на «отлично»</li> <li>- решение ситуационных задач на «отлично»</li> </ul>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> методы лечения и показания к их назначению при состояниях, требующих срочного медицинского офтальмологического вмешательства</p> <p><b>2. Уметь:</b> использовать в лечебной деятельности методы оказания скорой офтальмологической медицинской помощи</p> <p><b>3. Владеть:</b> использовать методики немедленного устранения состояний требующих, срочного медицинского офтальмологического вмешательства</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение практическими навыками на «удовлетворительно»</li> <li>- решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</li> </ul>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение практическими навыками на «хорошо»</li> <li>- решение ситуационных задач на «хорошо»</li> </ul>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение практическим и навыками на «отлично»</li> <li>- решение ситуационных задач на «отлично»</li> </ul>

#### 4.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки

## знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций

Вопросы по теме клиническая анатомия и физиология органа зрения:

1. Строение и функции роговицы. Укажите источники питания роговой оболочки.
2. Что такое «зубчатая линия»? Укажите проекцию этой линии на склере.
3. Какие анатомические особенности способствуют распространению патологических процессов в орбиту?
4. Назовите сосуды, по которым кровь оттекает от собственно сосудистой оболочки.
5. Каковы основные функции роговичного эпителия и эндотелия?
6. В чем отличие в анатомическом строении передней и задней капсул хрусталика и какую практическую роль это может играть?
7. Каковы особенности циркуляции в глазу водянистой влаги?
8. Какова преломляющая сила роговицы, хрусталика и оптического аппарата глаза в целом (в покое и максимальном напряжении аккомодации)?
9. Каковы свойства и функции здоровой роговицы?
10. Перечислите основные функции хрусталика?
11. Назовите основные функции ресничного тела?
12. Какие фоторецепторы и в каком количестве содержатся в сетчатой оболочке, их распределение, свойства, механизм преобразования света в нервную импульсацию?
13. Каковы симптомы нарушения симпатической иннервации глаза?
14. Перечислите симптомы поражения n. oculomotorius?
15. Каковы симптомы поражения n. abducens?
16. Каковы симптомы поражения n. trochlearis?
17. Каковы симптомы поражения n. trigeminus?
18. Каковы симптомы поражения n. facialis?
19. Каковы особенности обмена веществ и газов в бессосудистых образованиях глаза (роговица, хрусталик, стекловидное тело)?
20. Какова фиксация внутренних оболочек и стекловидного тела?
21. Почему патологические процессы, развивающиеся в одних структурах глаза (хрусталик, сосудистая и сетчатая оболочка), протекают безболезненно, а в других (роговица, радужная оболочка, цилиарное тело) – с выраженным болевым синдромом?
22. Почему поверхностные процессы в роговице протекают с более выраженными симптомами раздражения, чем глубокие?
23. Кровоснабжение сетчатки.
24. Что такое хиазма? Какие особенности строения этого участка зрительно-нервного пути?
25. Строение и функции цилиарного тела.
26. Какие анатомические образования проходят через верхнюю глазничную щель? Назовите клинические признаки повреждения этой зоны.
27. Какие мышцы имеются в радужной оболочке? Сообщите их иннервацию и функции.
28. При нарушении функции какой мышцы наблюдается птоз? Укажите её иннервацию.

Вопросы по теме методики исследования основных функций органа зрения.

1. Какие зрительные функции нарушаются при обширном поражении периферической части сетчатки? Укажите методики, которые помогут диагностике поражения этой зоны.
2. Какие зрительные функции нарушаются при заболеваниях сетчатки в области жёлтого пятна? Укажите методики, которые помогут диагностике поражения этой зоны.
3. Назовите локализацию поражения зрительного анализатора при биназальной гемианопсии.
4. Что такое дихромазия? Какими методами диагностируется это состояние?
5. Графически обозначьте нормальные границы поля зрения правого глаза в четырёх основных меридианах.
6. Визометрия, методика проведения
7. Виды периметрий. Методика выполнения.

8. Как исследуется цветоощущение с помощью таблиц и каких.
9. Понятие стереоскопического зрения.
10. Адаптация глаза к свету и темноте. Исследование. Значение.

Вопросы по теме рефракция и аккомодация

1. Кому и когда следует рекомендовать контактную коррекцию?
2. Показания к назначению бифокальных очков.
3. Дайте характеристику эметропии по положению
  - главного фокуса;
  - дальнейшей точки ясного зрения.
4. Дайте характеристику миопии по положению
  - главного фокуса;
  - дальнейшей точки ясного зрения.
5. Дайте характеристику гиперметропии по положению
  - главного фокуса;
  - дальнейшей точки ясного зрения.
6. Выпишите очки для дали и близи пациенту 60 лет с миопией 6,0 диоптрий на оба глаза.
7. Какая методика исследования применяется для оценки аккомодации?
8. При какой рефракции могут возникать явления аккомодативной астенопии?
9. Применяется ли хирургическое лечение стабилизированной миопии? Если да, то в чём заключается эта операция?
10. Применяется ли хирургическое лечение прогрессирующей миопии? Если да, то в чём заключается эта операция?
11. В чём заключается принципиальное отличие астигматизма от анизометропии?
12. На каком расстоянии от глаза находится дальнейшая точка ясного зрения при миопии 5,0 D?
13. Покажите на фигуре креста какой это астигматизм, если в рецепте указано: OУсу1 + 4,0Daxvertic.
14. Первая помощь при остро наступившем спазме аккомодации.
15. Обозначьте на фигуре креста простой гиперметропический астигматизм обратного типа степенью 2,5 D.

Вопросы по теме заболевания придаточного аппарата глаза.

1. Дайте определение лагофтальма и перечислите 3 основные причины его возникновения. Назначьте лечение.
2. Перечислите причины, приводящие к завороту века.
3. Перечислите причины, приводящие к вывороту века.
4. Какие осложнения лагофтальма ведут к снижению остроты зрения?
5. Дайте определения ячменя. Назначьте лечение.
6. Какие объективные клинические признаки характеризуют хронический гнойный дакриоцистит? Тактика лечебных мероприятий.
7. Какие объективные клинические признаки характеризуют острый гнойный дакриоцистит? Тактика лечебных мероприятий.
8. Какие опасные для жизни осложнения возможны при флегмоне слёзного мешка?
9. Назовите наиболее частые причины блефаритов.
10. Перечислите мероприятия по обследованию и местному лечению пациента с язвенным блефаритом.
11. Какие объективные клинические признаки характеризуют острый дакриoadенит? Тактика лечебных мероприятий.
12. Дайте определение халязиона. Принцип лечения.
13. Назовите последовательность выполнения диагностических проб при нарушении слёзоотведения.

14. Назовите 2 основных объективных признака острого гнойного конъюнктивита. Назначьте лечение.

15. По каким признакам можно определить, что пациент ранее перенёс трахому?

16. Как называется конъюнктивит, который иногда возникает у новорожденных на 2-3 день после рождения? Перечислите меры профилактики этого заболевания.

17. Назовите основной объективный признак весеннего конъюнктивита (катара).

Вопросы по теме заболевания роговицы.

1. Перечислите 2 основных объективных признака кератита. Назначьте средства для лечения герпетического кератита.

2. Эпидемический фолликулярный кератоконъюнктивит (возбудитель, клиника, лечение).

3. Как называется кератоконъюнктивит, который этиологически связывают с туберкулёзной интоксикацией?

4. Перечислите виды экзогенных кератитов.

5. Как отличить свежее воспалительное помутнение роговицы от рубцового?

6. Укажите состояние роговицы, являющееся поздним проявлением врождённого сифилиса?

7. Клиника и лечение гнойной язвы роговицы.

8. Исходы кератитов. Степени помутнения роговицы.

9. Признаки «роговичного синдрома».

10. Чем объясняется специфическая форма инфильтрата и снижение чувствительности при древовидном герпетическом кератите?

Вопросы по теме патология хрусталика:

1. Преимущества и недостатки метода экстракапсулярной экстракции катаракты.

2. Преимущества и недостатки метода интракапсулярной экстракции катаракты.

3. Какие осложнения возможны при перезрелой катаракте.

4. Какие заболевания глаз могут приводить к осложнённой катаракте?

5. Объективные признаки афакии. Способы её коррекции.

Вопросы по теме заболевания сосудистой оболочки глаза

1. Этиология воспалительных заболеваний сосудистого тракта.

2. Назовите наиболее частые жалобы при центральном серозном хориоретините.

3. Какие объективные клинические признаки свидетельствуют о развитии иридоциклита?

4. Почему при иридоциклите изменяется форма и величина зрачка?

5. Какие включения могут быть на дне передней камеры при иридоциклите? Какими терминами они обозначаются?

6. Какие осложнения возможны при иридоциклите?

7. Схема лечения иридоциклита.

8. Какова клиническая характеристика синдрома Бехчета?

9. В чём чаще всего выражаются патологические изменения стекловидного тела?

10. Какими методиками выявляется и регистрируется патология стекловидного тела?

Вопросы по теме травма органа зрения.

1. Почему поражение глаз газовым ствольным оружием рассматривается как комбинированное?

2. Правила первичной хирургической обработки сквозных ранений век с повреждением свободного края (порядок наложения швов, противопоказания для их наложения). Особенности тактики при повреждении нижнего слёзного канальца.

3. Объём первой врачебной помощи при проникающих ранениях глазного яблока (перечислить мероприятия).

4. Что такое симпатическое воспаление? В чём заключается его профилактика?

5. Показание к энвисцерации (энуклеации) глазного яблока.



6. Перечислите осложнения, которые могут возникнуть в результате проникающего ранения глаза.
7. Абсолютные признаки прободного ранения глазного яблока.
8. Лечебные мероприятия при выраженной ретробульбарной гематоме.
9. На основании какого клинического признака судят о тяжести ожога роговой оболочки?
10. Объём первой врачебной помощи при тяжёлых химических ожогах глазного яблока.
11. Первая врачебная помощь при электроофтальмии.

Вопросы по теме глаукомы:

1. Что является кардинальными признаками глаукомы?
2. Основной путь циркуляции внутриглазной жидкости. Перечислите составные части дренажной системы глаза.
3. Назовите формы первичной глаукомы. В чём состоит их принципиальное отличие?
4. Перечислите объективные признаки острого приступа глаукомы.
5. Какое главное звено в патогенезе закрытоугольной глаукомы?
6. Какое главное звено в патогенезе открытоугольной глаукомы?
7. Принципы местной гипотензивной терапии при открытоугольной глаукоме (с указанием конкретных лечебных средств).
9. Принципы местной гипотензивной терапии при закрытоугольной глаукоме (с указанием конкретных лечебных средств).
10. Что такое вторичная глаукома? Каковы причины её возникновения?
11. Перечислите мероприятия, необходимые для лечения острого приступа глаукомы.
12. Назовите стадии глаукомы. На основании какого признака определяется каждая из них?
13. Дифференциальный диагноз между острым приступом глаукомы и иридоциклитом.
14. Под влиянием каких факторов может возникнуть острый приступ глаукомы?
15. Жалобы больного с острым приступом глаукомы.

Вопросы по теме патология глазодвигательного аппарата.

1. Механизм бинокулярного зрения.
2. Этиология содружественного косоглазия.
3. Признаки содружественного косоглазия.
4. Принципы консервативного лечения содружественного косоглазия. Какова конечная цель лечения?
5. Принципы хирургического лечения содружественного косоглазия. Какова конечная цель лечения?
6. Этиология паралитического косоглазия.
7. Признаки паралитического косоглазия.
8. Лечение паралитического косоглазия.
9. Каким способом обнаруживается скрытое косоглазие?
10. С чем связано возникновение скрытого косоглазия (гетерофории)?
11. Что такое альтернирующее косоглазие?
12. Наружные мышцы глаза. Их иннервация и функции.
13. Приведите примеры физиологического нистагма.
14. Что такое амблиопия?
15. Что такое мнимое косоглазие?

Вопросы патология орбиты.

1. Какой субъективный симптом обычно сопутствует боковому смещению глазного яблока?
2. Какая анатомическая особенность способствует распространению воспалительного процесса в глазнице на интракраниальные ткани?
3. Назовите основные симптомы заболеваний глазницы.
4. В связи с какими патологическими состояниями может возникнуть экзофтальм?
5. Сообщите признаки «синдрома верхней глазничной щели».
6. Назначьте необходимое обследование больного с флегмоной орбиты.
7. Лечение пациента с флегмоной орбиты.
8. Какие осложнения флегмоны глазницы опасны для жизни?
9. В связи с какими патологическими состояниями может возникнуть эндофтальм?
10. Какие методы диагностики наиболее информативны при опухолях орбиты?
11. Каковы возможные причины развития «синдрома верхней глазничной щели»?
12. Какие клинические признаки характерны для гемангиомы орбиты?
13. Какие отверстия и щели соединяют глазницу с полостью черепа?
14. Какими стенками ограничена орбита и какие структуры их формируют?
15. Какие стенки орбиты наиболее уязвимы для развития орбитальной патологии?

#### Вопросы по теме заболевания сетчатки.

1. Перечислите стадии изменений глазного дна при сахарном диабете. Что характеризует каждую из них?
2. Перечислите стадии изменений глазного дна при гипертонической болезни. Что характеризует каждую из них?
3. Жалобы при остром нарушении кровообращения в центральной артерии сетчатки и её ветвях.
4. Основные объективные признаки острого нарушения кровообращения в центральной артерии сетчатки и её ветвях.
5. Жалобы при тромбозе центральной вены сетчатки.
6. Основные объективные признаки тромбоза центральной вены сетчатки.
7. Перечислите неотложные мероприятия, которые необходимо выполнить при острой непроходимости центральной артерии сетчатки.
8. Какие жалобы предъявляет пациент при локализации воспалительного очага в области жёлтого пятна?
9. Жалобы при пигментной дегенерации (абиотрофии) сетчатки.
10. Перечислите основные объективные признаки пигментной дегенерации (абиотрофии) сетчатки.
11. Какой главный и единственный механизм в патогенезе первичной отслойки сетчатки?
12. Жалобы больного при отслойке сетчатке.
13. Основные объективные признаки первичной отслойки сетчатки.
14. Какой принцип хирургического лечения первичной отслойки сетчатки?
15. Назовите методы, применяемые для диагностики ретинобластомы.

#### Вопросы по теме заболевания зрительного нерва.

1. Какие Вы знаете основные объективные признаки ретробульбарного неврита?
2. Жалобы больного с ретробульбарным невритом.
3. Какие методики исследования применяются для диагностики заболеваний зрительного нерва?
4. Какова основная причина развития застойного диска зрительного нерва?
5. Дифференциальная диагностика оптического неврита и застойного соска зрительного нерва.
6. Причины возникновения атрофия зрительного нерва.
7. Назначьте обследование пациенту с ретробульбарным невритом.
8. Назначьте лечение пациенту с ретробульбарным невритом.

9. Назовите основные причины развития воспалительных заболеваний зрительного нерва.
10. Какое заболевание зрительного нерва может быть самым ранним и нередко единственным признаком рассеянного склероза?
11. Ведущие симптомы опухоли внутриорбитальной части зрительного нерва.
12. Жалобы пациента при передней ишемической нейрооптикопатии.
13. Офтальмологический статус пациента с передней ишемической нейрооптикопатией.
14. Укажите наиболее часто встречающиеся этиологические факторы оптикохиазмального арахноидита.
15. Опишите жалобы и офтальмологический статус пациента через несколько часов после употребления метилового спирта.

### **Контрольная работа по рефракции и аккомодации:**

#### **Задача № 1**

1. Принцип построения таблиц для определения остроты зрения вдаль. Формула Снеллена.

2. Выпишите очки для близи: рефракция обоих глаз Em, возраст 80 лет.

3. ODM 1,0 DOSM 10,0 D Выпишите рецепт на очки для дали.

#### **Задача №2**

1. Механизм аккомодации.

2. Выпишите бифокальные очки: рефракция обоих глаз H3.5D, возраст 60 лет.

3. Выпишите очки для близи: рефракция обоих глаз Em, возраст 83 года.

#### **Задача № 3**

1. Виды и типы астигматизма (перечислите, дайте примеры).

2. Рефракция обоих глаз M 2,0 D, больному 60 лет. Выпишите рецепты на очки для дали и для близи.

3. ODM 6,0 DOSM 2,0 D. Выпишите очки для дали.

#### **Задача № 4**

1. Анизометропия и ее коррекция (определение понятия об анизометропии., принципы ее коррекции сферическими стеклами).

2. Выпишите очки: рефракция OUEm, возраст 50 лет.

3. Выпишите очки: рефракция OUM 2,0 D. Исследуемому 15 лет.

#### **Задача №5**

1. Дайте определение миопии.

2. Дальнейшая точка ясного зрения в бесконечности. Больному 50 лет. Назовите вид клинической рефракции, выпишите очки для близи.

3. ODH 4,0 DOSH 4,5 D Выпишите очки для дали.

#### **Задача № 6**

1. Дайте определение гиперметропии.

2. Дальнейшая точка ясного зрения находится на расстоянии 50 см перед глазом. Назовите вид клинической рефракции. Выпишите корректирующие стекла.

3. ODH 3,0 DOSH 12,0 D Очки для дали.

#### **Задача № 7**

1. Астигматизм (определение понятия; что такое главные меридианы, степень астигматизма?).

2. OD H 3,0 D OS H 4,0 D Возраст 72 года. Очки для дали и для близи.

3. ODM 1,0 DOSM 1,0 D Очки для дали.

#### **Задача № 8**

1. Назовите вид и тип астигматизма, определите его степень, если в одном главном меридиане (вертикальном) H 2,0 D, а в другом (горизонтальном) M 2,5 D.

2. Ближайшая точка ясного зрения находится на расстоянии 10 см от глаза. Рефракция – миопия 3,0 D. Определите объем аккомодации.

3. ODH 5,0 DOSH 5,5 D Пациенту 60 лет. Выпишите очки для близи.

Задача № 9

1. Дайте определение эмметропии.

2. ODH 1,0 DOSH 2,0 D Больному 50 лет. Очки для дали и для близи.

3. ODH 3,0 DOSH 10,0 D Очки для дали.

Задача № 10

1. Назовите вид и тип астигматизма, определите его степень, если в одном главном меридиане (вертикальном) H 4,0 D , а в другом (горизонтальном) H 2,0 D.

2. ODM 2.0 DOSEm Больному 50 лет. Выпишите очки для дали и для близи.

3. OUEm Возраст 93 года. Выпишите очки для близи.

Задача № 11

1. От каких факторов зависит объем (сила) аккомодации и положение ближайшей точки ясного зрения?

2. ODH 1,0 DOSH 2,0 D Больному 50 лет. Выпишите рецепт на очки для дали и для близи.

3. Дальнейшая точка ясного зрения находится в одном метре от глаза. Определите вид рефракции, выпишите очки для дали.

### **Контрольная работа по фармакологии для проверки самоподготовки:**

Задача № 1

1. Выпишите рецепт на антибактериальную глазную мазь.

2. Выпишите средство для диагностического расширения зрачка.

Задача № 2

1. Выпишите рецепт на миотик холиномиметического действия.

2. Выпишите капли для лечения острого гнойного конъюнктивита.

Задача № 3

1. Выпишите средство, облегчающее выявление эрозии роговицы.

2. Выпишите рецепт на наиболее сильный мидриатик.

Задача № 4

1. Выпишите рецепт на мидриатик кратковременного действия.

2. Выпишите рецепт на сульфаниламидную глазную мазь.

Задача № 5

1. Выпишите антисептик для промывания конъюнктивального мешка.

2. Выпишите рецепт на капли, обладающие обезболивающим действием.

Задача № 6

1. Выпишите рецепт на противовирусную глазную мазь.

2. Выпишите нестероидные противовоспалительные глазные капли.

Задача № 7

1. Выпишите препарат, используемый для снятия спазма аккомодации.

2. Выпишите капли для постановки цветной слезно-носовой пробы.

Задача № 8

1. Выпишите бета-адреноблокатор для местного гипотензивного лечения.

2. Выпишите противовоспалительное гормональное средство в каплях.

Задача № 9

1. Выпишите рецепт на сульфаниламидный препарат в каплях.

2. Выпишите рецепт на мидриатик холинолитического действия.

Задача № 10

1. Выпишите рецепт на вяжущее средство в каплях.

2. Выпишите капли, используемые для обезболивания роговицы.

Задача № 11

1. Выпишите рецепт на антибиотик в каплях.

2. Выпишите противовоспалительную стероидную глазную мазь.

Задача № 12

1. Выпишите рецепт на капли для лечения вирусного конъюнктивита.

2. Выпишите рецепт на адреномиметический мидриатик.

**Задача № 13**

1. Выпишите гипотензивный препарат из группы аналогов простогландинов

2. Выпишите препарат искусственной слезы

**Задача № 14**

1. Выпишите гипотензивный препарат из группы ингибиторов карбоангидразы

2. Выпишите рецепт на витаминные капли

**4.3.1. Вопросы к экзамену**

1. Офтальмология и ее место среди других медицинских дисциплин.
2. История становления науки офтальмология.
3. Достижения мировой и отечественной офтальмологии.
4. Организация, принципы и методы охраны зрения.
5. Клиническая анатомия органа зрения.
6. Аномалии развития.
7. Анатомия век.
8. Анатомия слезного аппарата глаза, функция и строение слезной пленки.
9. Анатомия конъюнктивы век и глазного яблока.
10. Анатомия роговой оболочки.
11. Анатомия склеры, сосудистой оболочки.
12. Анатомические особенности сетчатой оболочки глаза.
14. Задняя и передняя камеры глаза.
15. Угол передней камеры, понятие о гидродинамике глаза.
16. Анатомия хрусталика и стекловидного тела.
17. Анатомия орбиты.
18. Анатомия глазодвигательного аппарата.
19. Иннервация и кровоснабжение глаза и придаточного аппарата, лимфоотток.
20. Определение термина «зрительный анализатор».
21. Зрительный акт.
22. Понятие о проводящих путях зрительного анализатора.
23. Особенность расположения зрительного нерва в орбите и оптическом канале. Отделы зрительного нерва.
24. Функции органа зрения.
25. Методы обследования.
26. Определение остроты зрения, принципы метода.
27. Цветовосприятие, ахроматические и хроматические цвета.
28. Основные признаки хроматического цвета.
29. Расстройства цветового зрения.
30. Периферическое зрение, характеристика.
31. Периметрия.
32. Изменения полей зрения, значение для диагностики заболеваний глаза и нервной системы.
33. Световосприятие, темновая и световая адаптация.
34. Характер зрения, метод исследования.
35. Причины нарушения бинокулярного зрения
36. Оптическая система глаза.
37. Клиническая рефракция и аккомодация глаза.
38. Физическая рефракция.
39. Оптические несовершенства в рефракционной системе глаза.
40. Виды клинической рефракции.
41. Миопия, гиперметропия, астигматизм, классификация.
42. Принципы коррекции аметропии.
43. Виды линз.
44. Спазм аккомодации.

45. Парез и паралич аккомодации.
46. Изменение аккомодации с возрастом.
47. Бинокулярный характер зрения и его нарушения.
48. Косоглазие. Виды косоглазия.
49. Измерение угла косоглазия.
50. Субъективное и объективное обследование пациентов при патологии глазодвигательного аппарата.
51. Методы лечения косоглазия.
52. Нистагм. Понятие об амблиопии.
53. Теория происхождения близорукости.
54. Прогрессирующая и осложненная близорукость.
55. Врожденная близорукость.
56. Принципы лечения, профилактика близорукости.
57. Миопическая болезнь.
58. Современные методы коррекции зрения (КЛ, Lasik, ФРК, мультифокальные очки и др.)
59. Компьютерный синдром.
60. Методы исследования органа зрения.
61. Наружный осмотр глаза и придаточного аппарата.
62. Экзофтальмометрия.
63. Исследование методом бокового освещения.
64. Сущность методики исследования проходящим светом.
65. Понятие об обратной офтальмоскопии и офтальмоскопии в прямом виде.
66. Биомикроскопия, возможности метода.
  67. Гониоскопия, показания и противопоказания.
  68. Понятие о диафаноскопии.
  69. Исследование внутриглазного давления.
  70. Методы определения рефракции.
  71. Автоматическая рефрактометрия.
  72. Скиаскопия.
  73. Офтальмометрия. Пахиметрия. Эхография. Ангиография.
  74. Показания к обзорной рентгенографии орбиты.
  75. Рентгенография по Балтину и Фогту.
  76. Компьютерная томография орбиты, показания.
  77. Электрофизиологические методы исследования.
  78. Заболевания век, слезных органов, конъюнктивы, классификация.
  79. Особенности заболеваний слизистой у новорожденных.
  80. Гонобленоррея, профилактика, лечение.
  81. Дакриоцистит новорожденных, лечение.
  82. Флегмона слезного мешка, тактика.
  83. Понятие о лагофтальме, птозе, эпикантусе, колобоме век.
  84. Птериgium, лечение.
  85. Заболевания роговицы и склеры. Классификация.
  86. Особенности течения герпетических кератитов.
  87. Туберкулезные и токсико-аллергические кератиты. Принципы лечения.
  88. Синдром “Красного глаза”.
  89. Офтальмалгический синдром.
  90. Понятие о кератопластике, кератопротезировании.
  91. Заболевания сетчатки и сосудистой оболочки. Классификация. Клиника. Возможные осложнения. Методы обследования и лечения.
  92. Токсоплазмоз глаза.
  93. Эндофтальмит и панфтальмит.
  94. Флегмона орбиты.

95. Роль профилактики общих заболеваний воспалительного характера для предупреждения увеитов.
96. Заболевания зрительного нерва.
97. Изменения зрительного анализатора при заболеваниях мозга, ЧМТ.
98. Глаукома. Актуальность проблемы.
99. Понятие об офтальмотонусе, колебаниях ВГД.
100. Пути оттока внутриглазной жидкости в норме.
101. Классификация глауком.
102. Острый приступ глаукомы.
103. Методы обследования пациента с глаукомой.
104. Ранняя диагностика, методы профилактики и лечения глауком.
105. Врожденная глаукома, лечение.
106. Псевдоэксфолиативный синдром.
107. Заболевания хрусталика.
108. Классификация катаракты.
109. Возможные осложнения прогрессирующей катаракты.
110. Хирургические методы лечения катаракты. Достижения современной микрохирургии глаза.
111. Травма органа зрения.
112. Контузии органа зрения. Степени тяжести контузии.
113. Ранения органа зрения. Неотложная помощь.
114. Анофтальмический синдром.
115. Ожоги и отморожения, лучевые повреждения органа зрения.
116. Особенности ожогов кислотой и щелочью.
117. Неотложная помощь при ожогах.
118. Изменения органа зрения при общих заболеваниях.
119. Эндокринная офтальмопатия, методы обследования.
120. Классификация изменений органа зрения при сахарном диабете. Принципы лечения.
121. Изменения органа зрения при гипертонической болезни.
122. Ретинопатия недоношенных.
123. Опухоли глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
124. Новообразования век доброкачественные и злокачественные.
125. Невусы. Признаки озлокачествления невуса.
126. Клинические проявления новообразований слизистой.
127. Внутриглазные новообразования.
128. Ретинобластома, виды.
129. Новообразования орбиты, клинические проявления.
130. Методы диагностики новообразований органа зрения. Принципы лечения.
131. Поражение органа зрения при туберкулезе, сифилисе и СПИДе.
132. Экспертиза в работе офтальмолога.

#### 4.3.2. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	Какого симптома не бывает при центральном хориоретините	боль в глазу	1	
		снижение остроты зрения		
		фотопсии		
		метаморфопсии		
		скотомы		
	Внутриглазная жидкость	слезной железой	5	
		добавочными слезными железами		

	продуцируется следующей структурой:	Краузе и Вольфринга		
		бокаловидными клетками		
		железами Молля		
		отростками цилиарного тела		
MultipleSelection	Выделяют следующие формы эндокринной офтальмопатии:	псевдотуморозная	2,4,5	2
		тиреотоксический экзофтальм		
		пульсирующий экзофтальм		
		отечный экзофтальм		
		эндокринная миопатия		
	Клиническими признаками острого приступа глаукомы являются:	Боль в глазу	1,2,3,4	1
		Отек роговицы		
		Мелкая передняя камера		
		Застойная инъекция переднего отрезка глаза		
		Высокая острота зрения		
ShortAnswer	Нормальный (-ые) размер (-ы) передне-задней оси глаза взрослого составляет ___ мм:		23; 23,5; 24	1
	Укажите нормальный размер передне-задней оси глаза новорожденного		16; 16,5	1

Промежуточный тестовый контроль может проводиться в виде тематической игры «Брейн-Ринг» по окончании изучения всех тем курса (как дополнительная форма контроля полученных знаний и умения их применять на практике).

#### 4.3.3. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

**Задача.** К окулисту обратилась пациентка 40 лет с жалобами на боли и снижение зрения правого глаза. Из анамнеза – 3 дня назад случайно попало веткой по глазу, к врачу не обращалась и не лечилась. Объективно: Vis OD = 0,1 н/к, OS = 0,5sph +1,0D = 1,0. Справа: глазная щель резко сужена, выраженная смешанная инъекция глазного яблока, в центре роговицы виден серовато-желтый инфильтрат диаметром 4-5 мм с рыхлой поверхностью. В передней камере беловатая полоска гноя высотой 2 мм, рисунок радужки ступешеван, зрачок узкий. Рефлекса с глазного дна не видно. Внутриглазное давление пальпаторно в пределах нормы. Левый глаз здоров.

**Задание:**

**1.Поставьте диагноз. Выберите правильный вариант.**

- проникающее ранение глазного яблока
- вирусный кератит
- гнойный конъюнктивит
- язва роговицы
- иридоциклит

**2.Объясните тактику врача амбулаторного приема (мазок на посев, профилактика столбняка, рентген орбиты в двух проекциях, госпитализация)**

**3.Первая помощь на приеме в поликлинике (антибиотики, мидриатики, заклепка)**

**4.Необходимые консультации в условиях поликлиники (стоматолог, лор-врач).**

У пациентки травматическая язва роговицы, такое состояние требует срочной



госпитализации для проведения курса лечения с круглосуточным наблюдением. Следует взять мазок или соскоб с поверхности язвы у ее края для посева на микрофлору и чувствительность к антибиотикам, выполнить обзорную рентгенографию орбиты в двух проекциях для исключения наличия инородного тела, проконсультировать пациентку у стоматолога и лор-врача для исключения заболеваний воспалительного характера смежных органов. Местно в каплях вводится антибиотик широкого спектра действия и мидриатик, можно выполнить инъекцию субконъюнктивально. Заклейка на пораженный глаз. Следует уточнить прививочный анамнез - вакцинирована ли против столбняка, в зависимости от ситуации профилактика столбняка в амбулаторных условиях или в стационаре после уточнения напряженности иммунитета к столбняку (тогда обязательно в направлении на госпитализацию указывается, что анатоксин не вводился).

#### **4.3.4. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое Компьютерный синдром». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

#### *Сформируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме*

Компьютерный зрительный синдром – это симптомокомплекс, вызванный перенапряжением зрительной системы в результате продолжительной работы за компьютером. Термин «компьютерный зрительный синдром» был введен американскими врачами-офтальмологами в 1998 году в результате объединения особенностей изменений в глазном яблоке при использовании компьютера. Компьютерный зрительный синдром – заболевание, опасность которого многие недооценивают. Основным его осложнением является снижение аккомодации (подвижности) хрусталика. Экран электронного устройства – самый неподходящий предмет, на который можно смотреть. Причины этого связаны с особенностями устройства и работы компьютеров (электронная подсветка, мерцающее изображение, соотношение пикселей по отношению друг к другу, цветонастройки электронного приспособления, почти зеркальная поверхность дисплея и др.

Симптомы компьютерного зрительного синдрома не всегда связаны с глазами. К примеру, считается, что боль в шее, плечах и спине обязательно сопровождает заболевание (выделяют отдельные синдромы при вовлечении перечисленных областей).

#### **4.3.5. Устные доклады (презентации)**

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

1. Биомикроскопия, методика выполнения и ее роль в исследовании органа зрения.
2. Современные лекарственные препараты, применяемые в офтальмологии (основные группы).
3. Интоксикации, влияние на состояние органа зрения. Клиника, неотложная помощь.
4. Дакриоциститы у взрослых и новорожденных
5. Современные методы оптической коррекции аметропий
6. Поражение органа зрения при болезни Лайма. Клинические проявления
7. Проблемы лечения возрастной макулярной дегенерации

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход

образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада ( презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, анализа состояния учебной работы, выявления неуспевающих, ликвидации задолженностей. Рубежная аттестация выполняется 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 «Офтальмология» в форме экзамена.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

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

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы), выполнение отдельных медицинских манипуляций и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания

вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к экзамену.

**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, реферат	Доклад, презентация - продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов. Тематика докладов выдается на занятии, выбор темы осуществляется студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	Темы докладов, презентаций
2	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах в РПД по дисциплине
3	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или клинического практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего клинического практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4.	Тест	Проводится на клинических практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
5.	Экзамен	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается	Комплект вопросов к экзамену

		теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	
--	--	---	--

### Критерии и шкалы оценивания.

Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)

#### 1. Доклад, презентация, реферат

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 пояснений
Итоговая оценка	Неудовлетворительно	Пороговый (удовлетворительно)	Продвинутый (хорошо)	Высокий (отлично)

## 2. Кейсы

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Проведен полный анализ фактической стороны кейса (продемонстрировано владение изученным материалом, полно выявлены существенные для решения кейса обстоятельства). Полностью проведен анализ проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности. Анализ фактической проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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 ситуационных задач

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов	Хорошо - 4

раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент показывает бессистемное и поверхностное знание материала; не может последовательно и самостоятельно ответить на вопросы задачи, а на дополнительные вопросы дает невнятные или неполные ответы.	Неудовлетворительн о
Студент 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.	Неудовлетворительн о
Решение неверное или отсутствует.	Неудовлетворительн о

#### 4. Клинические практические занятия

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

## 5.Тестирование

Уровень выполнения рубежного и итогового тестирования	Итоговый балл
Высокий (отлично)	90 - 100
Продвинутый (хорошо)	75 - 89
Пороговый (удовлетворительно)	55 - 74
Неудовлетворительно	Менее 55

## 6.Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент 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. Студент 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. Студент 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

Промежуточный тестовый контроль может проводиться в виде тематической игры «Брейн-Ринг» по окончании изучения всех тем курса (как дополнительная форма контроля полученных знаний и умения их применять на практике).

## 5.ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1 Основная литература

1.	Сидоренко Е. И. Офтальмология: учеб. для мед. вузов/ [Р. А. Гундорова [и др.]; под ред. Е. И. Сидоренко. - [2-е изд., испр.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 404, [4] с., [16] л. цв. ил.: ил. - (Учебник для вузов). Имеются экземпляры в отделах: всего 37: МБ(ЧЗ)(2), УБ(35)
----	--

### 5.2. Дополнительная литература

1.	Алексеев В.Н. Офтальмология: учеб. для мед. вузов/ [В. Н. Алексеев [и др.] ; под ред. Е. А. Егорова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 . - 239 с.: ил.. Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)
2.	Астахов, Ю. С. Глазные болезни. Для врачей общей практики: справ. пособие/ Ю. С. Астахов, Г. В. Ангелопуло, О. А. Джалиашвили. - 2-е изд., испр. и доп.. - СПб.: СпецЛит, 2004. - 248 с.: ил. Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)
3.	Атлас по офтальмологии: пер. с англ./ Торетен Шлоте [и др.] ; под общ. ред. А. Н. Амирова. - М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 263 с.: ил.. - ISBN 978-5-98322-670-8. Имеются экземпляры в отделах : МБ(ЧЗ)(1)
4.	Диагностический справочник офтальмолога: справочное издание/ П. А. Бездетко [и др.]. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2006. - 349 с. - (Справочник). - Библиогр.: с.348-349 . Имеются экземпляры в отделах : МБ(ЧЗ)(1)
5.	Егоров, Е. А. Офтальмологические проявления общих заболеваний: рук. для врачей/ Е. А. Егоров, Т. В. Ставицкая, Е. С. Тутаева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 590, [2] с., [1] л. цв. ил.: ил., цв. ил.. - Библиогр.: с. 576-590 (195 назв.). - Предм. указ.: с. 557-575. Имеются экземпляры в отделах : МБ(ЧЗ)(1)
6.	Лим, А. С. М. Атлас глазных болезней/ А. С. М. Лим, И. Констебль, Т. В. Вонг; [пер. с англ. Е. А. Каталевской]. - [5-е изд.]. - М.: Эксмо, 2009. - 169 с.: ил., табл.; 23 см. - (Медицинский атлас). Имеются экземпляры в отделах : МБ(ЧЗ)(1)
7.	Офтальмология в вопросах и ответах: учеб. пособие для студентов учреждений высшего проф. образования/ под ред. Х. П. Тахчиди. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 328, [8] с.: ил Имеются экземпляры в отделах : МБ(ЧЗ)(1)
8.	Офтальмология в схемах и таблицах: учебное пособие/ сост. Б. Бах. - М.: АСТ; Донецк: Сталкер, 2005. - 159 с. Имеются экземпляры в отделах : МБ(ЧЗ)(1)
9.	Офтальмология. Клинические рекомендации. 2006/ под ред. Л. К. Мошетовой [и др.]; Межрегион. ассоц. офтальмологов России. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 238, [2] с.: ил.. - (Клинические рекомендации). - Библиогр. в конце разд.. - Предм. указ.: с. 236-238. Имеются экземпляры в отделах : МБ(ЧЗ)(1)

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

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>:  
<http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. Информационно-образовательный портал для врачей: <https://www.evrika.ru/>
6. Международный медицинский портал: <https://www.univadis.ru/medical-news?f2=-1>
7. Общероссийская общественная организация «Ассоциация врачей-офтальмологов»: <http://avo-portal.ru/>

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ



## 7.1. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Основой для организации самостоятельной работы является рабочая программа дисциплины.

Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий (теоретическая часть учебно-методического комплекса), обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманный вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), *notabene* (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Следует иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные вопросы осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Все разделы и темы дисциплины «Офтальмология» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксирования, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по

его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

## **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Занятия в группе предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

## **7.3. Подготовка к клиническому практическому занятию**

Успешное усвоение учебной дисциплины «Офтальмология» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Клиническое практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Проводимые на клинических практических занятиях различные виды тестирования дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

Выбор тем клинического практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе клинического практического занятия обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к клиническому практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого

следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к клиническому практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для клинических практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на клинических практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

### **Рекомендации по подготовке доклада**

Вопросы для теоретического изучения литературы на подготовительном этапе:

- 1) Схема композиционного построения речи;
- 2) Задачи каждой композиционной части выступления;
- 3) Способы аргументации выдвинутых положений;
- 4) Приёмы «обратной связи»;
- 5) Приёмы привлечения внимания;
- 6) Требования максимальной лаконичности.

Знания и умения, необходимые для публичного выступления (доклад):

*знания:* знать структуру текста-рассуждения; знать вопросно-ответный ход рассуждения; знать приёмы привлечения внимания и его удержания на этапах; знать виды вопросов в публичном выступлении;

*умения:* уметь обосновать постановку вопроса, изложить цель выступления; владеть терминологией; риторикой; языковая грамотность.

### **Рекомендации по подготовке презентации.**

Этапы создания презентации

1. Планирование презентации - определение темы, объема (количество слайдов), целей (что конкретно собираетесь рассказывать), формирование структуры и логики подачи материала.
2. Разработка дизайна презентации – определение соотношения текстовой и поясняющей информации (фотографии, рисунки, графики, таблицы).
3. Проверка и отладка презентации.
4. Требования к оформлению презентации (заголовки должны привлекать внимание аудитории; слова и предложения – короткие; временная форма глаголов - одинаковая; минимум предлогов, наречий, прилагательных).
5. Требования к расположению информации (горизонтальное расположение информации; наиболее важная информация в центре экрана; комментарии к картинке располагать внизу; обязательно давать ссылку на источник информации)
6. Требования к шрифтам (размер заголовка не менее 24 пунктов, остальной информации не менее 18 пунктов; не более двух - трех типов шрифтов в одной презентации; для выделения информации использовать начертание: полужирный шрифт, курсив или подчеркивание)  
Необходимо использовать так называемые рубленые шрифты (например, различные варианты Arial или Tahoma), причем размер шрифта должен быть довольно крупный. Предпочтительно не пользоваться курсивом или шрифтами с засечками, так как при этом иногда восприятие текста ухудшается. В некоторых случаях лучше писать большими (заглавными) буквами (тогда можно использовать меньший размер шрифта). Иногда хорошо смотрится жирный шрифт. Стоит учитывать, что на большом экране текст и рисунки будут видно также (не лучше и не крупнее), как на экране компьютера.
7. Способы выделения информации (рамки, границы, заливка; различный цвет шрифта, ячейки, блока; рисунки, диаграммы, стрелки, схемы для иллюстрации наиболее важных фактов).  
Важно подобрать правильное сочетание цветов для фона и шрифта. Они должны контрастировать, например, фон — светлый, а шрифт – темный, или наоборот. Первый вариант предпочтительнее, так как текст читается лучше. Черный текст — белый фон не всегда можно назвать удачным сочетанием для презентаций. Фотографии в качестве фона лучше не использовать.

8. Объем информации и требования к содержанию (на одном слайде не более трех фактов, выводов, определений; ключевые пункты отражаются по одному на каждом отдельном слайде)

Знания и умения, необходимые для подготовки презентации:

*Знания:* знать цель, содержание, структуру презентации; характеристики ситуаций делового общения; речевые формулы и правила их использования в деловом общении; требования, предъявляемые к языку участников делового общения; коммуникативные барьеры в ситуациях профессионального общения; знать роль паузы, взгляда, позы, дистанции в профессиональном общении

### **7.5. Подготовка к экзамену**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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 коммуникационные технологии.

Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.

3. Электронные технологии контроля знаний.

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

4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.

2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».

3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>

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

5. 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>

6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)

7. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>

8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>

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

<p>Учебная аудитория №326 (актовый зал) для проведения занятий лекционного типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций проектор Canon LV8235 UST, телевизором LG, аудиосистемой со настольными и ручными микрофонами, маркерной доской, Компьютер MSI (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); стулья, столы</p>	<p>236040, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Университетская, дом № 2</p>
<p>Учебная аудитория № 203 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации 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</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
<p>Учебная аудитория № 209 для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Интерактивная доска; Моноблок MSI 222G MSAC 11E9SO114 791, моноблок «MSI AE228121.5 (1920 x 1080) MultiTouch, i3-3220, H61 4G DDR3, 500G 3,5 Super Multi 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</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
<p>Учебная аудитория № 602 ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Телевизор LG «LED TV» модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL, Компьютер MSI AP222-226RU (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, шкаф для документов, доска меловая, стол преподавателя, периметр настольный регистрирующий ПНР-03, таблицы для определения остроты зрения, таблицы пороговые Юстовой для исследований цветоощущения, таблицы Рабкина для исследований цветоощущения, фантом - глаз</p>	<p>236016, Калининградская область, г. Калининград, ул. Клиническая, 74</p>

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения

д.м.н. профессор С. В. Коренев

образовательного процесса  
к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«02» июня 2019 г.

«11» июня 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНА»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - терапевт»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

## Лист согласования

Составитель:

д.м.н., профессор кафедры хирургических дисциплин С. В. Корнев

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры хирургических дисциплин

Протокол № 8 от « 29 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой

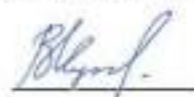


к.м.н. И. З. Вайсбейн

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Корнев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	
1.1.	Наименование дисциплины	
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся	
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1.1. Наименование дисциплины

ФТД.В.01 Паллиативная медицина

### 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Паллиативная медицина» включена в Факультативные дисциплины, вариативную часть рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

### 1.3. 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
Зачетные единицы	2
Часов, всего	72
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	12
Занятия практического типа	24
Контроль самостоятельной работы (КСР)	-
Иная контактная работа (зачет)	0,25
Часов контактной работы, всего	36,3
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	35,8

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОПК-6</b> - готовность к ведению медицинской документации	<b>1. Знать:</b> ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; правила оформления записи в амбулаторной карте, рецептов на льготные, наркотические и приравненные к ним препараты, больничных листов, направления на МСЭ, направления на госпитализацию, контрольной карты диспансерного наблюдения, книги записи вызовов врача на	Проблемное обучение; работа в малых группах; кейс-метод	устный опрос (вопросы открытого типа); ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

	<p>дом, талона амбулаторного пациента;</p> <p><b>2. Уметь:</b> вести медицинскую документацию. заполнять формы медицинской документации, применяемой в амбулаторных и стационарных условиях;</p> <p><b>3. Владеть:</b> правильным ведением медицинской документации; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; составлением плана клинического, обследования;</p>		
<p><b>ОПК-8</b> - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<p><b>1. Знать:</b> лекарственные препараты, применяемые при лечении онкологических заболеваний;</p> <p><b>2. Уметь:</b> назначить химиотерапевтические, биологические гормональные и таргетные препараты при лечении изучаемой патологии;</p> <p><b>3. Владеть:</b> техникой подкожных и внутримышечных инъекций; техникой введение химиопрепаратов через подкожный порт;</p>	<p>Проблемное обучение; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>устный опрос (вопросы открытого типа); ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных,</p>	<p><b>1. Знать:</b> клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных</p>	<p>Проблемное обучение; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>устный опрос (вопросы открытого типа); ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая</p>

<p>патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных взрослого населения онкологического профиля; общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии;</p> <p><b>2. Уметь:</b>  собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование пациента различного возраста; направить больного на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, лабораторного и инструментального обследования;</p> <p><b>3. Владеть:</b>  оценкой состояния здоровья взрослого населения; методами общего клинического</p>		<p>оценка</p>
---	---	--	---------------

	обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;		
<b>ПК-7</b> - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	<p><b>1. Знать:</b> анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности, структуру инвалидности; методика проведения МСЭ; основы организации работы органов социального обеспечения и службы милосердия, помощи онкологическим пациентам;</p> <p><b>2. Уметь:</b> пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности; своевременно выявлять признаки инвалидности, прогнозировать группу, оформлять документы для направления на МСЭ; решать частные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности при основных заболеваниях в практике амбулаторного терапевта; знать противопоказанные виды трудовой деятельности при основных онкологических заболеваниях;</p> <p><b>3. Владеть:</b> правилами заполнения медицинской документации и документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность на основании нормативных актов и приказов;</p>	Проблемное обучение; работа в малых группах; кейс-метод	устный опрос (вопросы открытого типа); ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
<b>ПК-8</b> - способность к	<b>1. Знать:</b>	Проблемное	устный опрос

<p>определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику, побочные эффекты лекарственных средств; принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у онкологических пациентов;  <b>2. Уметь:</b>  сформировать план лечения с учетом течения болезни; назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания; провести реабилитационные мероприятия при онкологических заболеваниях;  <b>3. Владеть:</b>  возможностью назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных онкологических заболеваний; методами комплексной терапии и реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями;</p>	<p>обучение; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>(вопросы открытого типа); ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-10</b> - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной</p>	<p><b>1. Знать:</b>  критерии диагноза различных заболеваний особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической</p>	<p>Проблемное обучение; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>устный опрос (вопросы открытого типа); ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

<p>медицинской помощи</p>	<p>службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для экстренной госпитализации больных; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении неотложных состояний у пациентов;</p> <p><b>2. Уметь:</b> оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом развернутого</p>		
---------------------------	--	--	--

	клинического диагноза; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;		
<b>ПК-18</b> - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p><b>1. Знать:</b> нормативно-правовую документацию, принятую в здравоохранении по вопросам экспертизы качества медицинской помощи;</p> <p><b>2. Уметь:</b> использовать в профессиональной деятельности нормативно-правовую документацию по вопросам экспертизы качества медицинской помощи;</p> <p><b>3. Владеть:</b> приемами использования нормативно-правовой документации по вопросам экспертизы качества медицинской помощи;</p>	Проблемное обучение; работа в малых группах; кейс-метод	устный опрос (вопросы открытого типа); ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					
		Занятия лекционного типа	Занятия практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР)	Иная контактная работа (ИКР)	Самост. работа	Всего часов
<b>Тема 1. Концепции</b>	6	2	4	-	-	6	12

паллиативной помощи							
<b>Тема 2. Коммуникации с пациентами, родственниками и ближайшим окружением.</b>	6	2	4	-	-	6	12
<b>Тема 3. Устранение боли. Коррекция болевого синдрома.</b>	6	2	4	-	-	6	12
<b>Тема 4. Хоспис как организованная программа по оказанию паллиативной помощи</b>	6	2	4	-	-	6	12
<b>Тема 5. Особенности паллиативной помощи при онкологических заболеваниях</b>	6	2	4	-	-	6	12
<b>Тема 6. Нормативная правовая база обеспечения паллиативной помощи</b>	6	2	4	-	-	6	12
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<b>ИТОГО</b>	<b>36,3</b>	<b>12</b>	<b>24</b>	<b>-</b>	<b>0,25</b>	<b>35,8</b>	<b>72</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

№№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	Концепции паллиативной помощи	Паллиативная помощь как медицинский подход, способствующий улучшению качества жизни пациентов и их семей при заболеваниях, угрожающих их жизни с помощью профилактики и снижения страданий посредством оценки и лечения физических, психологических и духовных проблем. Принципы паллиативной помощи.
2.	Коммуникации с пациентами, родственниками и ближайшим окружением	Коммуникация медицинских работников, социальных работников, родственников и пациентов. Вопросы этики и деонтологии.
3.	Хронический болевой синдром.	Значение боли в оценке качества жизни пациента. Методы её устранения. Остеомодифицирующие агенты у больных с метастазами в кости.
4.	Хоспис как организованная программа по оказанию паллиативной помощи	Организация Хосписа. Особенности ведения пациентов в данных учреждениях.
5.	Особенности паллиативной помощи при онкологических	Паллиативная помощь в клинической онкологии: особенности контакта с больными, лечебная тактика. Анемия у онкологических больных, коррекция.



	заболеваниях	Осложнения специального лечения злокачественных опухолей, коррекция
6.	Нормативная правовая база обеспечения паллиативной помощи	Особенности правовой базы предусмотренной законодательством РФ в отношении паллиативной помощи.

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

#### 3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы

Основным собранием учебно-методических материалов по дисциплине является рабочая программа дисциплины (РПД). РПД размещена в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

### 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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации</b>		
Этап «погружения»	правила оформления записи в амбулаторной карте, рецептов на льготные, наркотические и приравненные к ним препараты, больничных листов, направления на МСЭ, направления на госпитализацию, контрольной карты диспансерного наблюдения, книги записи вызовов врача на дом, талона амбулаторного пациента;	заполнять формы медицинской документации, применяемой в амбулаторных и стационарных условиях;	интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;
Результирующий	ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;	вести медицинскую документацию;	правильным ведением медицинской документации; составлением плана клинического, обследования;
	<b>ОПК-8 - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</b>		
Этап «погружения»	лекарственные препараты, применяемые при лечении	назначить химиотерапевтические, биологические гормональные и	техникой подкожных и внутримышечных инъекций;

	онкологических заболеваний;	таргетные препараты при лечении изучаемой патологии;	
Результирующий	клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных онкологических заболеваний и неотложных состояний у пациентов;	обосновывать принципы этиологической патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;	техникой введение химиопрепаратов через подкожный порт;
	<b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания		
Этап «погружения»	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения;	собрать анамнез; провести опрос, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания);	методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
Результирующий	современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных взрослого населения онкологического профиля; общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий; -понятия этиологии,	направить больного на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной	оценкой состояния здоровья взрослого населения;

	патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии;	диагностики, лабораторного и инструментального обследования;	
	<b>ПК-7</b> - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека		
Этап «погружения»	анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности, структуру инвалидности;	пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности; своевременно выявлять признаки инвалидности, прогнозировать группу, оформлять документы для направления на МСЭ;	правилами заполнения медицинской документации; основами работы с документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность;
Результирующий	методика проведения МСЭ; основы организации работы органов социального обеспечения и службы милосердия, помощи онкологическим пациентам;	решать частные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности при основных заболеваниях в практике амбулаторного терапевта; знать противопоказанные виды трудовой деятельности при основных онкологических заболеваниях;	правилами заполнения медицинской документации и документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность на основании нормативных актов и приказов;
	<b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
Этап «погружения»	классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику, побочные эффекты лекарственных средств;	сформировать план лечения с учетом течения болезни;	возможностью назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных онкологических заболеваний;

Результирующий	принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у онкологических пациентов;	назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания; провести реабилитационные мероприятия при онкологических заболеваниях;	методами комплексной терапии и реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями;
	<b>ПК-10</b> - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи		
Этап «погружения»	критерии диагноза различных заболеваний особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы;	оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать;	алгоритмом развернутого клинического диагноза; основами выполнением основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий;
Результирующий	методы проведения неотложных мероприятий, показания для экстренной госпитализации больных; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении неотложных состояний у пациентов;	индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных	основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

		препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;	
	<b>ПК-18</b> - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
Этап «погружения»	знать основы управленческого процесса и технологию оценки качества медицинской помощи;	уметь анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, степени влияние на него биологических факторов образа жизни, окружающей среды, организации медицинской помощи;	владеть методами анализа и оценки качества медицинской помощи, эффективности работы медицинских организаций;
Результирующий	нормативно-правовую документацию, принятую в здравоохранении по вопросам экспертизы качества медицинской помощи;	использовать в профессиональной деятельности нормативно-правовую документацию по вопросам экспертизы качества медицинской помощи;	приемами использования нормативно-правовой документации по вопросам экспертизы качества медицинской помощи;

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

##### **ОПК-6** - готовность к ведению медицинской документации

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### **ОПК-8** - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### **ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### **ПК-7** - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в

проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-10** - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-18** - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОПК-6** - готовность к ведению медицинской документации

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> правила оформления записи в амбулаторной карте, рецептов на льготные, наркотические и приравненные к ним препараты, больничных листов, направления на МСЭ, направления на госпитализацию, контрольной карты диспансерного наблюдения, книги записи вызовов врача на дом, талона амбулаторного пациента;	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)	<b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 60% заданий. <b>Качественные критерии:</b> знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач

	<p><b>2. Уметь:</b> заполнять формы медицинской документации, применяемой в амбулаторных и стационарных условиях;</p> <p><b>3. Владеть:</b> интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;</p>		
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;</p> <p><b>2. Уметь:</b> вести медицинскую документацию;</p> <p><b>3. Владеть:</b> правильным ведением медицинской документации; составлением плана клинического, обследования;</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий.</li> </ul> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>Качественные критерии: <u>пороговый уровень</u> <u>«удовлетворительно», «зачтено</u> знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач</p> <p><u>продвинутый уровень «хорошо»</u> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя</p>

			<p>математический и статистический аппарат;</p> <p><i>высокий уровень «отлично»</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
--	--	--	--

**ОПК-8** - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> лекарственные препараты, применяемые при лечении онкологических заболеваний;</p> <p><b>2. Уметь:</b> назначить химиотерапевтические, биологические гормональные и таргетные препараты при лечении изучаемой патологии;</p> <p><b>3. Владеть:</b> техникой подкожных и внутримышечных инъекций;</p>	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>При устной форме зачета:</li> </ul> <p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> <i>пороговый уровень</i></p>



	<p>при лечении основных онкологических заболеваний и неотложных состояний у пациентов;</p> <p><b>2. Уметь:</b> обосновывать принципы этиологической патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;</p> <p><b>3. Владеть:</b> техникой введение химиопрепаратов через подкожный порт;</p>	<p><u>«удовлетворительно», «зачтено»</u> знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач</p> <p><u>продвинутый уровень «хорошо»</u> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p> <p><u>высокий уровень «отлично»</u> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования</p>
--	---	---

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> клиническую картину, особенности течения и	Устный опрос (вопросы открытого	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.

	<p>возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения;</p> <p><b>2. Уметь:</b> собрать анамнез; провести опрос, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания);</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p>	<p>типа), ситуационные задачи (кейсы)</p>	<p><b>Качественные критерии:</b> знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач</p>
<p>Результирующий</p>	<p><b>1. Знать:</b> современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных взрослого населения онкологического профиля; общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий; -понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка</p>	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета: <i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнено без ошибок 75% заданий.</i></li> </ul> <p><b>Качественные критерии:</b> <u>пороговый _____ уровень</u> <u>«удовлетворительно», «зачтено»</u> знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать</p>

	<p>классификации болезней; основные понятия общей нозологии;</p> <p><b>2. Уметь:</b> направить больного на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, лабораторного и инструментального обследования;</p> <p><b>3. Владеть:</b> оценкой состояния здоровья взрослого населения;</p>		<p>затруднения при решении практических задач</p> <p><u>продвинутый уровень «хорошо»</u> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p> <p><u>высокий уровень «отлично»</u> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования</p>
--	--	--	---

**ПК-7** - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности, структуру инвалидности;</p> <p><b>2. Уметь:</b> пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности; своевременно выявлять</p>	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении</p>

	<p>признаки инвалидности, прогнозировать группу, оформлять документы для направления на МСЭ;</p> <p><b>3. Владеть:</b> правилами заполнения медицинской документации; основами работы с документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность;</p>		<p>практических задач</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> методика проведения МСЭ; Основы организации работы органов социального обеспечения и службы милосердия, помощи онкологическим пациентам;</p> <p><b>2. Уметь:</b> решать частные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности при основных заболеваниях в практике амбулаторного терапевта; знать противопоказанные виды трудовой деятельности при основных онкологических заболеваниях;</p> <p><b>3. Владеть:</b> правилами заполнения медицинской документации и документов, удостоверяющих временную</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка</p>	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета: <i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</i></li> </ul> <p><b>Качественные критерии:</b> <u>пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено</u> знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач</p> <p><u>продвинутый уровень «хорошо»</u> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический</p>

	нетрудоспособность на основании нормативных актов и приказов;		аппарат;  <i>высокий уровень «отлично»</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования
--	---	--	--

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику, побочные эффекты лекарственных средств;</p> <p><b>2. Уметь:</b> сформировать план лечения с учетом течения болезни;</p> <p><b>3. Владеть:</b> возможностью назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных онкологических заболеваний;</p>	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета:</li> </ul> <p><i>Количественные критерии:</i></p>

	<p>терапии и других методов у онкологических пациентов;</p> <p><b>2. Уметь:</b> назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания; провести реабилитационные мероприятия при онкологических заболеваниях;</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями;</p>	<p><i>Выполнено без ошибок 75% заданий.</i></p> <p><b>Качественные критерии:</b> <u>пороговый уровень</u> <i>«удовлетворительно», «зачтено»</i> знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач</p> <p><u>продвинутый уровень «хорошо»</u> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p> <p><u>высокий уровень «отлично»</u> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования</p>
--	--	--

**ПК-10** - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
---------------------------	--------------------	-------------------------	--

Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> критерии диагноза различных заболеваний особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы;</p> <p><b>2. Уметь:</b> оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать;</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом развернутого клинического диагноза; основами выполнением основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий;</p>	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)	<p><b>пороговый уровень «зачтено»</b></p> <p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> методы проведения неотложных мероприятий, показания для экстренной госпитализации больных; клиничко-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета:</li> </ul> <p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> <u>пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено</u> знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической</p>

	<p>лекарственных средств при лечении неотложных состояний у пациентов;</p> <p><b>2. Уметь:</b> индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</p> <p><b>3. Владеть:</b> основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p>	<p>последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач</p> <p><u>продвинутый уровень «хорошо»</u> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p> <p><u>высокий уровень «отлично»</u> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования</p>
--	--	---

**ПК-18** - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> знать основы управленческого	Устный опрос (вопросы открытого	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.



	<p>процесса и технологию оценки качества медицинской помощи;</p> <p><b>2. Уметь:</b> уметь анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, степени влияние на него биологических факторов образа жизни, окружающей среды, организации медицинской помощи;</p> <p><b>3. Владеть:</b> владеть методами анализа и оценки качества медицинской помощи, эффективности работы медицинских организаций;</p>	<p>типа), ситуационные задачи (кейсы)</p>	<p><b>Качественные критерии:</b> знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач</p>
<p>Результирующий</p>	<p><b>1. Знать:</b> нормативно-правовую документацию, принятую в здравоохранении по вопросам экспертизы качества медицинской помощи;</p> <p><b>2. Уметь:</b> использовать в профессиональной деятельности нормативно-правовую документацию по вопросам экспертизы качества медицинской помощи;</p> <p><b>3. Владеть:</b> приемами использования нормативно-правовой документации по вопросам экспертизы качества медицинской помощи;</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка</p>	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета: <i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнено без ошибок 75% заданий.</i></li> </ul> <p><b>Качественные критерии:</b> <u>пороговый уровень «удовлетворительно»</u>, «зачтено» знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач</p> <p><u>продвинутый уровень «хорошо»</u> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы</p>

			<p>решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p> <p><i>высокий уровень «отлично»</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования</p>
--	--	--	--

### **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. Современная концепция паллиативной помощи.
2. Принципы оказания паллиативной помощи. Диагноз боли и ее мониторинг.
3. Страдание как эмоциональная реакция организма на боль.
4. Болевое поведение как специфическое поведение больного.
5. Основы терапии боли.
6. Особенности коммуникаций с клиентами, страдающими заболеваниями, угрожающими их жизни.
7. Поддерживающее консультирование.
8. Характеристика комплексных социально-медицинских услуг, оказываемых на дому.
9. Определение болевого поведения клиента.
10. Особенности коммуникаций с клиентом и членами его семьи в домашних условиях.
11. Хоспис как специализированное учреждение для оказания паллиативной помощи.
12. Организация работы хосписа.
13. Роль социального работника в функционировании хосписа.
14. Психологические и социальные проблемы онкологических больных.
15. Специализированные учреждения для оказания паллиативной помощи онкологическим больным.
16. Содержание паллиативной помощи онкологическим больным.
17. Психологические и социальные проблемы ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом.
18. Психологическая помощь клиентам в терминальной стадии.
19. Психологическая помощь членам семьи в терминальной стадии больного.
20. Взаимодействие служб, оказывающих помощь ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом.
21. Этика и деонтология в работе с ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом.
22. Положения статьи 36 «Паллиативная медицинская помощь» Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
23. Эвтаназия как проблема современной биоэтики
24. Этические проблемы эвтаназии.
25. Правовые проблемы эвтаназии.

26. Отношение общества к проблеме эвтаназии.
27. Практика применения эвтаназии за рубежом.
28. Нормативная правовая база в обеспечении оказания паллиативной помощи.
29. Место социального работника в положениях нормативных правовых актов, направленных на обеспечение оказания паллиативной помощи.

#### 4.3.2. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	Целью паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным является:	1) продление жизни 2) улучшение психологического статуса 3) лечение хронической боли 4) улучшение качества жизни	4)	
MultipleSelection	К ноцигенной боли относится:	1) соматическая боль 2) висцеральная боль 3) аллодиния 4) каузалгия	1), 2)	
ShortAnswer	Согласно определению ВОЗ паллиативная помощь должна начинаться:	с момента установления диагноза неизлечимого заболевания, которое неизбежно приводит к смерти больных в обозримом будущем		

#### 4.3.3. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

##### Задача № 1.

Боль – субъективное явление, с трудом поддающееся объективной оценке. Тем не менее, правильная первичная и последующая динамическая диагностика, включающая анализ жалоб и оценку поведенческих характеристик, позволяет оценить состояние пациента и эффективность лечения.

*Вопросы:*

- 1) Опишите способы элементарного диагностического тестирования, которые могут быть использованы для оценки интенсивности хронической боли.
- 2) Что такое «болевое поведение»?
- 3) Какое диагностическое значение имеет наличие «болевого поведения» у пациента?
- 4) Перечислите и опишите обязательные составляющие «болевого поведения» пациента с хронической болью.

##### Задача № 2.

Эффективная терапия хронической боли различного генеза – сложная задача, требующая применения многокомпонентного комплексного подхода. На всех ступенях обезболивания анальгетики могут сочетаться с адъювантными средствами: противосудорожными, кортикостероидами, трициклическими антидепрессантами, транквилизаторами и др.

*Вопросы:*

- 1) Что является основой лечения хронической боли у пациентов всех возрастных групп, и демонстрирует эффективность более чем в 80% случаев?
- 2) На какие категории делятся лекарственные препараты, используемые для лечения боли?
- 3) В какой последовательности, согласно «анальгетической лестнице» ВОЗ, назначаются анальгетики при лечении хронической боли?

- 4) Перечислите принципы, которые необходимо строго соблюдать для получения положительного результата с первых дней фармакотерапии хронической боли.
- 5) Какие опиоидные анальгетики, разрешенные к применению в РФ, рекомендуются для лечения хронической боли?.

#### **4.3.4. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое Персонализированная медицина». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

- по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада ( презентация);

- по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Паллиативная медицина» 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 студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности 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 студентами 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.

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к зачету.

**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	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах в РПД по дисциплине
2	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3	Тест	Проводится на практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
4.	Зачет	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса.	Комплект вопросов к зачету

		При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	
--	--	--	--

### **Критерии и шкалы оценивания.**

#### **Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)**

#### **1. Кейсы**

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Проведен полный анализ фактической стороны кейса (определены вид и структура правоотношений, полно выявлены существенные для решения кейса обстоятельства). Полностью проведен анализ проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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

#### **2. Решение ситуационных задач**

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент грамотно излагает решение задачи, выделяет главные положения,	Отлично - 5

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.	
Решение в целом правильное, аргументированное. Верно определены значимые обстоятельства. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент показывает бессистемное и поверхностное знание материала; не может последовательно и самостоятельно ответить на вопросы задачи, а на дополнительные вопросы дает невнятные или неполные ответы.	Неудовлетворительн о
Студент 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.	Неудовлетворительн о
Решение неверное или отсутствует.	Неудовлетворительн о

### 3. Практическое занятие

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

отвечать, отсутствие должной последовательности и аргументированности в ответах		
Пассивное участие в практических занятиях, 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

#### 4.Тестирование

Уровень выполнения рубежного и итогового тестирования	Итоговый балл
Высокий (отлично)	90 - 100
Продвинутый (хорошо)	80 - 89
Пороговый (удовлетворительно)	70 - 79
Неудовлетворительно	Менее 70

#### 5.Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент 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 правоприменительной практики, однако имеется непоследовательность анализа. Демонстрирует знание специальной литературы. Речь грамотна, используется преимущественно профессиональная лексика.	Хорошо – 4
Ответ недостаточно логически выстроен. Студент 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. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование раскрываемого вопроса рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны. Профессиональная лексика не используется.	Неудовлетворительно

### 5.ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

#### 5.1. Основная учебная литература

1.	Чиссов В. И. Онкология [Электронный ресурс]: учеб. для мед. вузов/ под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 559, [1] с.: ил., табл. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Предм. указ.: с. 555-559. Параллельные издания: CD: Онкология: прилож. к учеб. на компакт-диске/ под ред. В.
----	---



	И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - М., 2009 Имеются экземпляры в отделах: всего 25: УБ(23), МБ(ЧЗ)(2)
2.	Коренев, С. В. Клиническая онкология: учеб. пособие для студентов мед. вузов : в 2 ч./ С. В. Коренев ; Рос. гос. ун-т им. И. Канта. - Калининград: Изд-во РГУ им. И. Канта, 2010 – 2010 Ч. 2. - 202, [1] с. - Библиогр. в конце ст.. Имеются экземпляры в отделах: всего 40: УБ(36), МБ(ЧЗ)(3), ИБО(1)
3.	Коренев, С. В. Клиническая онкология: учеб. пособие для студентов мед. вузов : в 2 ч./ С. В. Коренев ; Рос. гос. ун-т им. И. Канта. - Калининград: Изд-во РГУ им. И. Канта, 2010 – 2010 Ч. 1. - 172, [1] с. - Библиогр. в конце ст.. Имеются экземпляры в отделах: всего 40: УБ(36), МБ(ЧЗ)(3), ИБО(1)

## 5.2. Дополнительная литература

1.	Колвин, Л. Основы медицины боли/ Лесли А. Колвин, Мари Фэллон ; пер. с англ. под ред. А. Б. Данилова. - Москва: ГЭТАР-Медиа, 2015. - 127 с., [18] л. цв. ил.: ил., табл.. - Имеются экземпляры в отделах: всего 3: МБ(2), МБ(ЧЗ)(1)
2.	Ван Роенн, Дж. Х. Диагностика и лечение боли/ Дж. Х. Ван Роенн, Дж. А. Пэйс, М. И. Преодер; пер. с англ. под ред. М. Л. Кукушкина. - М.: БИНОМ, 2012. - 494 с.: ил Имеются экземпляры в отделах : МБ(ЧЗ)(1)
3.	Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи населению: учеб. пособие для мед. вузов/ под ред. В. З. Кучеренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 560 с.: табл.. - (Учебное пособие для вузов). - Библиогр. в конце гл.. Имеются экземпляры в отделах всего 2: МБ(ЧЗ)(2)
4.	Клиническая онкогинекология: в 3 т./ под ред.: Ф. Дж. Дисаи, У. Т. Крисмана ; пер. с англ. под ред. Е. Г. Новиковой. - М.: Рид Элсивер, 2011 - 2012 Т. 2. - 2012. - 319, [1] с.: ил.. - Библиогр. в конце ст.. Имеются экземпляры в отделах всего 2: МБ(ЧЗ)(2)
5.	Амбулаторно-поликлиническая онкология: [руководство]/ Ш. Х. Ганцев [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 437 с., [1] л. цв. вкл.: табл.. - (Библиотека врача-специалиста. Онкология). - Библиогр.: с. 431-432 (16 назв.). - Предм. указ.: с. 433-437 Имеются экземпляры в отделах: МБ(1)
6.	Сопроводительная терапия в онкологии: практ. рук./ под ред. С. Ю. Мооркрафта, Д. Л. Ю. Ли, Д. Каннингэма ; пер. с англ. под ред. А. Д. Каприна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 431, [2] с., [2] л. ил.: ил., табл.. - Библиогр. в конце тем. - Предм. указ.: с. 432-433. Имеются экземпляры в отделах МБ(ЧЗ)(1)

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>:  
<http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. Ассоциация хосписной помощи <https://www.pro-hospice.ru/>
6. Паллиативная медицинская помощь. ВОЗ. <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>
7. Первый московский хоспис <http://www.hospice.ru/?/nid=1>
8. Паллиативная помощь ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России <https://www.ronc.ru/grown/poleznaya-informatsiya/prava-patsienta/palliativnaya-pomoshch/>
9. Интернет-портал российского общества клинических онкологов <https://rosoncweb.ru/>
10. Просветительский проект о паллиативной помощи <https://pro-palliativ.ru/>

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Основой для организации самостоятельной работы является рабочая программа дисциплины.

Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий (теоретическая часть рабочей программы дисциплины), обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманный вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), *nota bene* (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью рабочей программы дисциплины, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксирования, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

## **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

## **7.3. Подготовка к практическим занятиям**

Практические занятия – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем практических занятий и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе практических занятий обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

## **7.5. Подготовка к зачету**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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, рабочие программы дисциплин, презентационные материалы.
2. Электронные коммуникационные технологии.  
Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.
3. Электронные технологии контроля знаний.  
Включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.
4. Электронные поисковые технологии.  
Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.
2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».
3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>
4. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
5. 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>
6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)
7. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>
8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>

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

<p>Учебная аудитория № 304 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Видеопроектор ACER P1120 портативный, проектор «Toshiba TDR-TW355»; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GBDRW GT710_2GB, TЧЬ7СУГ02732115D4B3400» (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, стулья</p>	<p style="text-align: center;">236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
<p>Учебная аудитория № 204 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Проектор TOSHIBA TDR-TW355 с лампой; Ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GB DRW GT710_2GB, NXM7CEU027321159943400» (Типовое</p>	<p style="text-align: center;">236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>

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	
---	--

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения  
образовательного процесса

д.м.н. профессор С. В. Корнев

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

« 02 » июль 2019 г.

« 15 » июль 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ,  
КЛИНИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - терапевт»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

### Лист согласования

Составители:

д.м.н., профессор кафедры фундаментальной медицины Л. В. Волкова

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры фундаментальной  
медицины

Протокол № 8 от « 28 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



д.м.н. В. А. Изранов

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Коренев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
1.1.	Наименование дисциплины
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.21 Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть, в рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Дисциплина преподается студентам 3 курса (5-6 семестры), с контролем полученных знаний в виде тестирования и устного опроса на практических занятиях, коллоквиумов (5, 6 семестры), зачета (5 семестр), переводного экзамена (6 семестр).

### Требования к начальной подготовке

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных и социально-экономических дисциплин (философия, биоэтика; правоведение; история медицины; латинский язык);
- в цикле математических, естественнонаучных дисциплин: физика, математика; медицинская информатика; химия; биология; биохимия; анатомия; топографическая анатомия и оперативная хирургия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология;
- в цикле профессиональных дисциплин: гигиена; безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф.

### Перечень дисциплин, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

Является предшествующей для изучения дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; эпидемиология; медицинская реабилитация; дерматовенерология; психиатрия, медицинская психология; оториноларингология; офтальмология, судебная медицина; акушерство и гинекология; педиатрия; факультетская терапия, профессиональные болезни; госпитальная терапия, эндокринология; инфекционные болезни; фтизиатрия; поликлиническая терапия; анестезиология, реанимация, интенсивная

терапия; факультетская хирургия, урология; госпитальная хирургия, детская хирургия; онкология, лучевая терапия; травматология, ортопедия, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; общая хирургия, лучевая диагностика; стоматология; неврология, медицинская генетика, нейрохирургия.

### **Цели и задачи изучения дисциплины**

**Цель курса** – изучение студентами структурных основ болезней, их этиологии и патогенеза для использования полученных знаний на клинических кафедрах и в работе врача.

**Задачи курса:** изучение студентами патологии клетки и общепатологических процессов, совокупностью которых определяются морфологические проявления той или иной болезни;

- изучение студентами патологии клетки и общепатологических процессов, совокупностью которых определяются морфологические проявления той или иной болезни;
- приобретение студентами знаний об этиологии, патогенезе и морфологии болезней на разных этапах их развития (морфогенез), структурных основ выздоровления, осложнений, исходов и отдаленных последствий заболеваний;
- освоение студентом морфологии и механизмов процессов приспособления и компенсации организма в ответ на воздействие патогенных факторов и меняющихся условий внешней среды;
- изучение студентами изменений болезней, возникающих как в связи с изменяющимися условиями жизни человека и лечением (патоморфоз), так и вследствие различных манипуляций (патология терапии);
- ознакомление студентов с принципами организации патологоанатомической службы, методических основ морфологического анализа биопсийного, операционного материала и клинической интерпретации патологоанатомического заключения.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

**1.3. 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
Зачетные единицы	8
Часов, всего	288
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	64
Занятия практического типа	96
Контроль самостоятельной работы (КСР)	4
Иная контактная работа (зачет, экзамен)	36,6
Часов контактной работы, всего	165
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	87,4

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОК-1</b> - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные методы и проблемы философии медицины и патологии;</li> <li>– формы и методы научного познания и их эволюцию в медицине;</li> <li>– морально-этические нормы и принципы деонтологии в профессиональной деятельности врача;</li> <li>– этические основы современного медицинского законодательства.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Анализировать социальную ситуацию в России и за ее пределами; использовать философский и аналитический методы при исследовании общих законов развития природы и общества;</li> <li>– реализовать планы и коммуникации при решении образовательных</li> </ul>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

	и профессиональных задач. <b>3. Владеть:</b> – навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления; – навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; – принципами медицинской деонтологии и этики.		
<b>ОПК-4 способность и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности</b>	<b>1. Знать:</b> – основные деонтологические и морально-этические принципы работы врачей-патологоанатомов, взаимоотношений с лечащими врачами, больными, родственниками больных и умерших; – знать основы этического анализа ошибок врачебной диагностики и лечения. <b>2. Уметь:</b> – анализировать основные деонтологические и морально-этические принципы работы врачей-патологоанатомов при взаимоотношениях с лечащими врачами, больными, родственниками больных и умерших; – реализовать основные принципы анализа ошибок врачебной диагностики и лечения с соблюдением основ медицинской этики и деонтологии. <b>3. Владеть:</b> – основами этики и деонтологии в работе врачей-патологоанатомов, их взаимоотношений с лечащими врачами, больными, родственниками больных и умерших; – навыками анализа ошибок врачебной диагностики и лечения с соблюдением основ медицинской этики и деонтологии.	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
<b>ОПК-9 - способность к оценке морфофунк-</b>	<b>1. Знать:</b> – основные закономерности,	Проблемное обучение;	Устный опрос (вопросы открытого типа);

<p>циональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>лежащие в основе развития общепатологических процессов и важнейших заболеваний человека;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– этиологию, патогенез, морфогенез общепатологических процессов и важнейших болезней человека, механизмы саногенеза и танатогенеза, классификации болезней;</li> <li>– современные принципы и методы исследования клинической патологической анатомии.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– охарактеризовать и оценить структурно-функциональные основы общепатологических процессов и важнейших заболеваний человека с учетом динамики их развития, возрастных особенностей;</li> <li>– использовать понятия патологической анатомии, клинической патологической анатомии в диагностической медицинской практике;</li> <li>– описать макроскопические и микроскопические изменения органов, тканей и клеток, оценивать и интерпретировать результаты биопсийного и аутопсийного исследования.</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– терминами и понятиями патологической анатомии, клинической патологической анатомии;</li> <li>– основами оценки структурно-функциональных проявлений общепатологических процессов и важнейших заболеваний человека с учетом динамики их развития, возрастных особенностей;</li> <li>– навыками макроскопической и микроскопической диагностики, методами микроскопии и анализа гистологических препаратов, сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.</li> </ul>	<p>лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
---	--	---	--

<p><b>ПК-1</b> - способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение 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><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы здорового образа жизни человека;</li> <li>– принципы и методы предупреждения возникновения и распространения заболеваний, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– пропагандировать здоровый образ жизни;</li> <li>– выявлять факторы риска возникновения и распространения заболеваний, анализировать механизмы их возникновения и развития.</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками планирования и проведения просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни человека;</li> <li>– навыками проведения бесед и лекций по предупреждению возникновения и развития заболеваний.</li> </ul>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-образовательные семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные патологические состояния, макроскопические и микроскопические признаки патологических процессов, важнейших синдромов и заболеваний человека, нозологических форм;</li> <li>– основные принципы классификаций болезней человека, цели, задачи, структуру и содержание Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– охарактеризовать основные патологические состояния, макроскопические и микроскопические признаки патологических процессов, важнейших синдромов и заболеваний человека;</li> </ul>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-образовательные семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

	<p>– использовать классификации болезней человека, Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>– навыками выявления макроскопических и микроскопических признаков патологических процессов, важнейших синдромов и заболеваний человека, нозологических форм;</p> <p>– навыками применения классификаций болезней человека, Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>		
<p><b>ПК-21</b> - способность к участию в проведении научных исследований</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>– основные методы научных исследований, применяемые в медицине и патологической анатомии, клинической патологической анатомии;</p> <p>– методы статистической обработки результатов исследований и представления полученных данных;</p> <p>– научную медицинскую литературу, проблемы и достижения науки в исследуемой области.</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>– обосновывать применение методов научного исследования, реализовать их выполнение и обобщать полученные данные;</p> <p>– применять методы статистической обработки результатов исследований и представления полученных данных;</p> <p>– использовать информационные медицинские базы и современную научную медицинскую литературу, анализировать проблемы и достижения науки в исследуемой области</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>– методологией научных исследований; методами проведения морфологических</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

	<p>исследований при изучении различных процессов и заболеваний, обобщения полученных данные;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методами статистической обработки результатов исследований и представления полученных данных;</li> <li>– методами подбора научной литературы по исследуемой проблеме, использования информационных медицинских баз и современной научной медицинской литературы, анализа проблем и достижений науки в исследуемой области.</li> </ul>		
--	---	--	--

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

### 2.1. Тематические планы

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					Самост. работа	Всего часов
		Занятия лекционного типа	Занятия практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение лабораторных работ	Иная контактная работа (ИКР)			
<b>Тема 1.</b> Введение в патологию. Патология клетки. Альтерация. Некроз, апоптоз.	5	2	3	0,2		5	10,2	
<b>Тема 2.</b> Патологическая анатомия нарушений белкового, липидного, углеводного и пигментного обмена. Патологическое обызвествление.	10	4	6	0,2		5	17,2	
<b>Тема 3.</b> . Нарушение кровотока и лимфообращения.	7	4	3	0,2		4	11,2	
<b>Коллоквиум №1 (темы 1-3)</b>	3		3				3	



<b>Тема 4.</b> Острое и хроническое воспаление, виды и патологическая анатомия	5	2	3	0,2		8	13,2
<b>Тема 5.</b> Иммунопатология, аутоиммунные болезни, иммунодефицитные состояния.	5	2	3	0,2		6	11,2
<b>Тема 6.</b> Компенсаторно-приспособительные процессы. Регенерация. Репарация.	5	2	3	0,2		6	11,2
<b>Тема 7.</b> Опухоли.	15	6	9			12	27
<b>Коллоквиум №2 (темы 4-7)</b>	3		3				3
<b>Тема 8.</b> Общее учение о болезни. Классификация болезней. Диагноз. Патологоанатомическая служба в РФ. Аутопсийный раздел работы. Биопсийный раздел работы. Профессиональная этика и деонтология в патологической анатомии	-	-	-	0,2		4	4,2
<b>Тема 9.</b> Патологическая анатомия заболеваний сердца и сосудов.	18	9	9	0,2		4	22,2
<b>Тема 10.</b> Патологическая анатомия заболеваний кроветворной и лимфатической ткани.	6	3	3	0,2		2,8	9
<b>Коллоквиум №3 (темы 8-10)</b>	3		3				3
<b>Промежуточная аттестация (зачет)</b>	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<b><i>ИТОГО в 5 семестре</i></b>	<b>87,3</b>	<b>34</b>	<b>51</b>	<b>2</b>	<b>0,25</b>	<b>56,8</b>	<b>144</b>
<b>Тема 11.</b> Патологическая анатомия заболеваний органов дыхания.	10	4	6	0,2		3	13,2
<b>Тема 12.</b> Патологическая анатомия заболеваний органов пищеварения.	10	4	6	0,2		3	13,2
<b>Тема 13.</b> Патологическая анатомия заболеваний почек	7	4	3	0,2		3	10,2

и мочевыводящих путей.							
<b>Коллоквиум №4 (темы 11-13)</b>	3		3				3
<b>Тема 14.</b> Патологическая анатомия заболеваний половых органов и молочных желез.	5	2	3	0,2		3	8,2
<b>Тема 15.</b> Патологическая анатомия заболеваний желез внутренней секреции	5	2	3	0,2		3	8,2
<b>Тема 16.</b> Болезни костной системы, суставов и скелетных мышц.	5	2	3	0,2		3	8,2
<b>Тема 17.</b> Патологическая анатомия заболеваний центральной нервной системы.	2	2	-	0,2		3	5,2
<b>Тема 18.</b> Патологическая анатомия беременности и послеродового периода. Пре- и перинатальная патология.	5	2	3	0,2		3	8,2
<b>Коллоквиум №5 (темы 14-19)</b>	3		3				3
<b>Тема 19.</b> Патологическая анатомия инфекционных болезней	17	8	9	0,4		6,7	24,1
<b>Коллоквиум №6 (темы 20-21)</b>	3		3				3
<b>Промежуточная аттестация (экзамен)</b>	<b>0,35</b>	-	-	-	<b>0,35</b>	-	<b>0,35</b>
<b>ИТОГО в 6 семестре</b>	<b>77,4</b>	<b>30</b>	<b>45</b>	<b>2</b>	<b>0,35 + 36</b>	<b>30,7</b>	<b>144</b>
<b>ИТОГО</b>	<b>165</b>	<b>64</b>	<b>96</b>	<b>4</b>	<b>36,6</b>	<b>87,4</b>	<b>288</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

### Тема 1. Патология клетки. Альтерация. Некроз, апоптоз.

Введение в патологическую анатомию, объекты и методы исследования. Демонстрация патологоанатомического отделения, патогистологической лаборатории, вскрытия. Общие патологические процессы. Альтерация, виды. Патология клетки. Некроз, классификации, морфология, макро- и микроскопическая диагностика. Клинико-морфологические формы некроза. Апоптоз.

## **Тема 2. Патологическая анатомия нарушений белкового, липидного, углеводного и пигментного обмена. Патологическое обызвествление.**

Дистрофии, виды, причины, морфогенетические механизмы развития, классификация. Паренхиматозные, стромально-сосудистые и смешанные дистрофии, классификации, отдельные виды дистрофий, макро- и микроскопическая диагностика. Нарушения минерального обмена.

## **Тема 3. Нарушение крово- и лимфо-обращения.**

Нарушения кровообращения, виды. Полнокровие, ишемия, кровотечение, плазморрагия, стаз, отеки, нарушения лимфообращения. Тромбоз, эмболия.

## **Тема 4. Острое и хроническое воспаление, виды и патологическая анатомия.**

Воспаление, виды, фазы развития, исходы. Экссудативное воспаление, виды, макро- и микроскопическая диагностика. Хроническое воспаление, виды. Межуточное воспаление. Гранулематозное воспаление, воспалительные полипы и кондиломы.

## **Тема 5. Иммунопатология, аутоиммунные болезни, иммунодефицитные состояния**

Иммунопатологические процессы. Реакции гиперчувствительности, морфология. Аутоиммунные болезни. Первичные и вторичные иммунодефициты, классификация, клинко-морфологическая диагностика.

## **Тема 6. Компенсаторно-приспособительные процессы. Регенерация. Репарация.**

Адаптация, виды. Гипертрофия. Гиперплазия. Атрофия, метаплазия. Дисплазия. Компенсация. Регенерация, уровни, фазы морфогенеза, виды. Заживление ран.

## **Тема 7. Опухоли.**

Общая характеристика опухолей: этиопатогенез, гистогенез, классификации, морфогенез, опухолевая прогрессия, рост, морфология, атипизм, инвазия, метастазирование, общие и местные проявления, паранеопластические реакции. Клинико-морфологические особенности добро- и злокачественных опухолей. Патологоанатомическая диагностика в онкологии.

## **Тема 8. Общее учение о болезни. Классификация болезней. Диагноз. Патологоанатомическая служба в РФ. Аутопсийный раздел работы. Биопсийный раздел работы. Профессиональная этика и деонтология в патологической анатомии**

Нозология, болезнь, классификации. МКБ-10. Патологоанатомический диагноз, виды, структура. Патогистологический диагноз. Расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов, причины и категории расхождений. Ятрогении. Задачи и методы патологоанатомической службы. Подразделения патологоанатомической службы в РФ. Структура патологоанатомического отделения. Аутопсия. Биопсии. Деонтологические нормы в обращении с умершим, родственниками умершего, лечащим врачом.

## **Тема 9. Патологическая анатомия заболеваний сердца и сосудов.**

Атеросклероз. Гипертоническая болезнь.

Цереброваскулярная патология. Ишемическая болезнь сердца. Пороки сердца.

Кардиомиопатии. Ревматические болезни. Васкулиты.

## **Тема 10. Патологическая анатомия заболеваний кроветворной и лимфатической ткани.**

Анемии, виды, патологоанатомические проявления. Гемобластозы, общая характеристика, классификация. Острые лейкозы. Хронические лейкозы. Лимфомы, классификация. Лимфома Ходжкина. Принципы современной патологоанатомической диагностики.

## **Тема 11. Патологическая анатомия заболеваний органов дыхания.**

Ателектазы. Сосудистая патология легких. Острые легочные инфекции: бронхит, пневмонии. Долевая пневмония. Бронхопневмония. Межуточная пневмония. Абсцесс и гангрена легкого. Плевриты. Хронические неспецифические заболевания легких, классификация.

Хронический бронхит, бронхоэктазы, эмфизема легких. Интерстициальные болезни легких. Пневмокониозы. Опухоли. Рак легкого.

## **Тема 12. Патологическая анатомия заболеваний органов пищеварения.**

Болезни пищевода: эзофагит, рак пищевода. Болезни желудка: гастрит, язвенная болезнь, опухоли. Рак желудка. Болезни кишечника: энтериты, колиты, аппендицит, опухоли. Колоректальный рак. Перитонит. Болезни печени: гепатозы, гепатиты, цирроз печени. Опухоли печени.

## **Тема 13. Патологическая анатомия заболеваний почек и мочевыводящих путей.**

Болезни почек, классификация, принципы морфологической диагностики. Гломерулонефриты. Нефротический синдром. Острая и хроническая почечная недостаточность. Тубулоинтерстициальный нефрит. Пиелонефрит. Нефролитиаз. Гидронефроз. Аномалии развития. Опухоли почек.

## **Тема 14. Патологическая анатомия заболеваний половых органов и молочных желез.**

Болезни мужских половых органов: воспалительные заболевания, гиперплазия и рак предстательной железы, патология яичек, опухоли. Воспалительные и дисгормональные заболевания женских половых органов и молочной железы. Опухоли матки, яичников, молочной железы. Рак шейки и тела матки, злокачественные опухоли яичников, рак молочной железы.

## **Тема 15. Патологическая анатомия заболеваний желез внутренней секреции**

Болезни гипофиза, надпочечников, опухоли. Болезни щитовидной и паращитовидных желез. Зоб, тиреоидиты. Опухоли щитовидной железы, рак. Опухоли диффузной эндокринной системы. Патологическая анатомия сахарного диабета.

## **Тема 16. Болезни костной системы, суставов и скелетных мышц.**

Заболевания опорно-двигательного аппарата классификация. Пороки развития и дисплазии

костной ткани. Несовершенный остеогенез. Остеопетроз. Фиброзная дисплазия костей. Остеопороз, рахит, паратиреоидная остеодистрофия. Болезнь Педжета. Остеомиелит. Опухоли костной и хрящевой ткани. Болезни суставов.

#### **Тема 17. Патологическая анатомия заболеваний центральной нервной системы.**

Сосудистые заболевания головного мозга. Менингиты. Энцефалиты. Демиелинизирующие заболевания головного мозга: рассеянный склероз. Болезнь Альцгеймера. Опухоли центральной нервной системы.

#### **Тема 18. Патологическая анатомия беременности и послеродового периода. Пре- и перинатальная патология.**

Патология беременности, послеродового периода и плаценты. Невынашивание, внематочная беременность, гестозы. Трофобластические болезни. Пре- и перинатальная патология: общая характеристика. Врожденные пороки развития, фетопатии. Перинатальная патология: задержка внутриутробного развития плода, недоношенность, переношенность. Пневмопатии. Родовая травма, гемолитическая болезнь новорожденных.

#### **Тема 19. Патологическая анатомия инфекционных болезней**

Общая клинико-морфологическая характеристика инфекционного процесса. Вирусные инфекции. ОРВИ. ВИЧ-инфекция. Особо опасные и карантинные инфекции. Бактериальные кишечные инфекции. Детские инфекции. Туберкулез. Сепсис. Сифилис. Протозойные инфекции. Микозы. Гельминтозы.

### **Перечень тем контрольных рубежных тестирований**

#### **Коллоквиум № 1 (Контроль знаний по темам 1- 3)**

<b>Тема 1.</b> Введение в патологию. Патология клетки. Альтерация. Некроз, апоптоз.
<b>Тема 2.</b> Патологическая анатомия нарушений белкового, липидного, углеводного и пигментного обмена. Патологическое обызвествление.
<b>Тема 3.</b> Нарушение крово- и лимфообращения.

#### **Коллоквиум № 2 (Контроль знаний по темам 4- 7)**

<b>Тема 4.</b> Острое и хроническое воспаление, виды и патологическая анатомия
<b>Тема 5.</b> Иммунопатология, аутоиммунные болезни, иммунодефицитные состояния.
<b>Тема 6.</b> Компенсаторно-приспособительные процессы. Регенерация. Репарация.
<b>Тема 7.</b> Опухоли.

#### **Коллоквиум № 3 (Контроль знаний по темам 8- 10)**

**Тема 8.** Общее учение о болезни. Классификация болезней. Диагноз. Патологоанатомическая служба в РФ. Аутопсийный раздел работы. Биопсийный раздел работы. Профессиональная этика и деонтология в патологической анатомии

**Тема 9.** Патологическая анатомия заболеваний сердца и сосудов.

**Тема 10.** Патологическая анатомия заболеваний кроветворной и лимфатической ткани.

#### **Коллоквиум № 4 (Контроль знаний по темам 11-13)**

**Тема 11.** Патологическая анатомия заболеваний органов дыхания.

**Тема 12.** Патологическая анатомия заболеваний органов пищеварения.

**Тема 13.** Патологическая анатомия заболеваний почек и мочевыводящих путей.

#### **Коллоквиум № 5 (Контроль знаний по темам 14-18)**

**Тема 14.** Патологическая анатомия заболеваний половых органов и молочных желез.

**Тема 15.** Патологическая анатомия заболеваний желез внутренней секреции

**Тема 16.** Болезни костной системы, суставов и скелетных мышц.

**Тема 17.** Патологическая анатомия заболеваний центральной нервной системы.

**Тема 18.** Патологическая анатомия беременности и послеродового периода. Пре- и перинатальная патология.

#### **Коллоквиум № 6 (Контроль знаний по теме 19)**

**Тема 19.** Патологическая анатомия инфекционных болезней:

Инфекционные болезни: классификация, характеристика инфекционного процесса, местные и общие реакции при инфекциях. Вирусные инфекции: общие положения, ОРВИ. ВИЧ-инфекция. Особо опасные и карантинные инфекции. Общая характеристика и классификация бактериальных инфекций. Бактериальные кишечные инфекции: брюшной тиф, дизентерия, холера. Детские инфекции: корь, дифтерия, скарлатина, менингококковая инфекция. Туберкулез: классификация, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, патоморфоз. Сепсис: классификация, клинико-анатомические формы. Сепсис. Сифилис. Протозойные инфекции. Микозы. Гельминтозы.

## Тематика и содержание лекционного курса

№ лекции	Содержание	Трудоемкость, час
<b>Раздел 1. Общепатологические процессы.</b>		
1	Патологическая анатомия: задачи, объекты и методы исследования. Исторические этапы развития патологии. Морфология повреждения. Некроз. Апоптоз.	2
2	Морфология нарушений белкового, липидного и углеводного обмена (паренхиматозные и стромально-сосудистые дистрофии).	2
3	Патология пигментного обмена (смешанные дистрофии, патологическое обызвествление).	2
4	Расстройства кровообращения: полнокровие, ишемия, кровотечение, плазморрагия, стаз. Нарушения водно-электролитного баланса.	2
5	Расстройства кровообращения: тромбоз, эмболия, инфаркт. ДВС-синдром, тромбоемболический синдром. Шок.	2
6	Воспаление. I. История проблемы, биологическое значение, местные и общие проявления, фазы. Острое воспаление. Морфологические проявления экссудативного воспаления.	2
7	Воспаление. II. Хроническое воспаление. Гранулематозы. Регенерация. Репарация.	2
8	Патология иммунной системы: реакции гиперчувствительности, аутоиммунные болезни, первичные и вторичные иммунодефициты.	2
9	Процессы адаптации. Адаптационные изменения: гиперплазия, гипертрофия, атрофия, метаплазия.	2
10	Опухоли: номенклатура, классификации. Этиология, механизмы канцерогенеза, морфогенез, метастазирование. Рост и строение доброкачественных и злокачественных опухолей. Опухоли эпителиального генеза	2
11	Опухоли мезенхимального генеза. Саркомы, опухоли из нервной и меланинообразующей ткани.	2
12	Опухоли отдельных органов: легких, желудка и кишечника, матки.	2
<b>Раздел 2. Патологическая анатомия болезней.</b>		
13	Нозология, классификация болезней, диагноз. Болезни сосудов: атеросклероз, артериосклероз. Гипертоническая болезнь.	2
14	Болезни сердца: ишемическая болезнь сердца, гипертрофия миокарда, легочное сердце. Болезни клапанов сердца, миокарда, перикарда. Кардиомиопатии.	2
15	Ревматические болезни. Ревматизм. Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка. Васкулиты.	2
16	Патология клеток крови и костного мозга. I. Гемобластозы: общая характеристика. Лейкозы. Патология клеток крови и костного мозга. II. Лимфомы. Анемии	2
17	Болезни легких: пневмонии - крупозная, бронхопневмония, межуточная пневмония. Сосудистая патология легких	2
18	Болезни легких: обструктивные и рестриктивные заболевания легких, опухоли.	2

19	Болезни органов пищеварительной системы: классификация. Болезни желудка: гастрит, язвенная болезнь. Заболевания кишечника: энтериты, колиты, аппендицит, опухоли.	2
20	Болезни печени: клиническая морфология печени, классификация, гепатозы, гепатиты. Циррозы и опухоли печени.	2
21	Болезни почек: классификация. Гломерулонефриты. Нефротический синдром. Острая и хроническая почечная недостаточность. Пиелонефрит. Опухоли почек.	2
22	Болезни почек. Острая и хроническая почечная недостаточность. Пиелонефрит. Опухоли почек.	2
23	Болезни женских половых органов: матки и яичников. Болезни мужских половых органов. Заболевания молочных желез.	2
24	Эндокринные заболевания: сахарный диабет, болезни щитовидной железы. Опухоли эндокринных желез.	2
25	Болезни костной системы, суставов и скелетных мышц.	2
26	Патологическая анатомия заболеваний центральной нервной системы.	2
27	Патология беременности и послеродового периода: патология плаценты, спонтанные аборт, эктопическая беременность, гестозы, трофобластическая болезнь.	2
28	Перинатальная патология. Врожденные пороки развития: классификация, характеристика. Перинатальная патология: задержка внутриутробного развития плода, недоношенность, переношенность. Пневмопатии, Родовая травма, гемолитическая болезнь новорожденных.	2
29	Инфекционные болезни: классификация, характеристика инфекционного процесса, местные и общие реакции при инфекциях. Вирусные инфекции: общие положения, ОРВИ. СПИД.	2
30	Общая характеристика и классификация бактериальных инфекций. Бактериальные кишечные инфекции: брюшной тиф, дизентерия, холера.	2
31	Детские инфекции: корь, дифтерия, скарлатина, менингококковая инфекция.	
32	Туберкулез: классификация, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, патоморфоз. Сепсис: классификация, клинико-анатомические формы.	2
<b>64</b>		

### Тематика и содержание практических занятий (ПЗ).

№ ПЗ	Содержание	Трудоемкость, час
<b>Раздел 1. Общепатологические процессы.</b>		
№1	Патологическая анатомия: задачи, объекты и методы исследования. Исторические этапы развития патологии. Морфология повреждения. Некроз. Апоптоз.	3
№2	Морфология нарушений белкового, липидного и углеводного обмена (паренхиматозные и стромально-сосудистые дистрофии).	3



№3	Патология пигментного обмена (смешанные дистрофии, патологическое обызвествление).	3
№4	Расстройства кровообращения: полнокровие, ишемия, кровотечение, плазморрагия, стаз. Нарушения водно-электролитного баланса.	3
№5	Расстройства кровообращения: тромбоз, эмболия, инфаркт. ДВС-синдром, тромбоэмболический синдром. Шок.	3
№6	<b>Коллоквиум №1 (тестирование и собеседование по темам ПЗ № 1-5)</b>	3
№7	Воспаление. I. История проблемы, биологическое значение, местные и общие проявления, фазы. Острое воспаление. Морфологические проявления экссудативного воспаления. II. Хроническое воспаление. Гранулематозы. Регенерация. Репарация.	3
№8	Патология иммунной системы: реакции гиперчувствительности, аутоиммунные болезни, первичные и вторичные иммунодефициты.	3
№9	Процессы адаптации. Адаптационные изменения: гиперплазия, гипертрофия, атрофия, метаплазия.	3
№10	Опухоли: номенклатура, классификации. Этиология, механизмы канцерогенеза, морфогенез, метастазирование. Рост и строение доброкачественных и злокачественных опухолей. Опухоли эпителиального генеза	3
№11	Опухоли мезенхимального генеза. Саркомы, опухоли из нервной и меланинообразующей ткани.	3
№12	Опухоли отдельных органов: легких, желудка и кишечника, матки.	3
№13	<b>Коллоквиум №2 (тестирование и собеседование по темам ПЗ № 7-12)</b>	3
<b>Раздел 2. Патологическая анатомия болезней.</b>		
№14	Нозология, классификация болезней, диагноз. Болезни сосудов: атеросклероз, артериосклероз. Гипертоническая болезнь. Организация патологоанатомической службы. Аутопсийный и биопсийный разделы работы. Этика и деонтология в патологической анатомии	3
№15	Болезни сердца: ишемическая болезнь сердца, гипертрофия миокарда, легочное сердце. Болезни клапанов сердца, миокарда, перикарда. Кардиомиопатии.	3
№16	Ревматические болезни. Ревматизм. Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка. Васкулиты.	3
№17	Патология клеток крови и костного мозга. I. Гемобластозы: лейкозы и лимфомы. II. Анемии.	3
№18	<b>Коллоквиум №3. (тестирование и собеседование по темам ПЗ № 14-17) Зачет (сдача практических навыков, ситуационных заданий по темам ПЗ № 1-17)</b>	3
№19	Болезни легких: пневмонии - крупозная, бронхопневмония, межюточная пневмония. Сосудистая патология легких	3
№20	Болезни легких: обструктивные и рестриктивные заболевания легких, опухоли.	3
№21	Болезни органов пищеварительной системы: классификация. Болезни желудка: гастрит, язвенная болезнь. Заболевания	3

	кишечника: энтериты, колиты, аппендицит, опухоли.	
№22	Болезни печени: клиническая морфология печени, классификация, гепатозы, гепатиты. Циррозы и опухоли печени.	3
№23	Болезни почек: классификация. Гломерулонефриты. Нефротический синдром. Болезни почек: острая и хроническая почечная недостаточность. Пиелонефрит. Опухоли почек.	3
№24	<b>Коллоквиум №4. (тестирование и собеседование по темам ПЗ № 19-23)</b>	3
№25	Болезни женских половых органов: матки и яичников. Болезни мужских половых органов. Заболевания молочных желез.	3
№26	Эндокринные заболевания: сахарный диабет, болезни щитовидной железы. Опухоли эндокринных желез.	3
№27	Болезни костной системы, суставов и скелетных мышц.	3
№28	Патология беременности и послеродового периода: патология плаценты, спонтанные аборт, эктопическая беременность, гестозы, трофобластическая болезнь. Перинатальная патология. Врожденные пороки развития: классификация, характеристика.	3
№29	<b>Коллоквиум №5. (тестирование и собеседование по темам ПЗ № 25-28)</b>	3
№30	Инфекционные болезни: классификация, характеристика инфекционного процесса, местные и общие реакции при инфекциях. Вирусные инфекции: общие положения, ОРВИ. СПИД. Карантинные и особо опасные инфекции: холера, чума, сибирская язва.	3
№31	Общая характеристика и классификация бактериальных инфекций. Бактериальные кишечные инфекции: брюшной тиф, сальмонеллез, дизентерия. Детские инфекции: корь, дифтерия, скарлатина, менингококковая инфекция.	3
№32	Туберкулез: классификация, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, патоморфоз. Сепсис: классификация, клинико-анатомические формы. <b>Коллоквиум №6. (тестирование и собеседование по темам ПЗ № 30-32)</b>	3

96

## **Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

### **Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Учебно-методические материалы по дисциплине имеются в библиотечном фонде БФУ им. И.Канта, на кафедре фундаментальной медицины, а также - размещены в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

## **Перечень тем докладов (презентаций), письменных заданий, рефератов**

Программа обучения предполагает аудиторную и внеаудиторную самостоятельную работу студента.

Самостоятельная работа на практическом занятии проводится в соответствии с картой занятия.

### Внеаудиторная самостоятельная работа

1. На этапе самоподготовки к теме занятия, рубежным и итоговым контролям включает:

- изучение теоретических вопросов темы, рекомендуемой основной и дополнительной литературы по теме занятия;
- работу с электронными тренажерами, обучающими программами;
- выполнение обязательных практических заданий на этапе самоподготовки к занятию;
- работу с глоссарием по теме занятия
- подготовку к текущему или промежуточному контролю
- оформление отчетов по практике и т.д.

2. Дополнительные виды и формы заданий:

- подготовка реферата/курсовой работы по теме, тема реферата выбирается из списка, предложенного преподавателем; подготовка обзора научной медицинской литературы;
- подготовка учебных схем, кодограмм и слайдов, презентаций и видеоматериалов, учебных видеофильмов и фотоальбомов, таблиц;
- участие в разработке дифференциально-диагностических алгоритмов;
- участие в разработке, введении в ЭВМ тестовых заданий и ситуационных задач;
- подготовка препаратов (макро-, микропрепаратов), материалов клинических наблюдений (case-report);
- работа в архиве ПАО/ЛПУ, анализ историй болезни/протоколов вскрытий.

Самостоятельная работа студентов направлена на более детальное изучение сложных и важных в практическом применении тем. Для выполнения самостоятельных заданий необходимо использовать как прилагаемый список литературы (основной, дополнительный), так и самостоятельно подобранный. Рекомендуется дистанционная работа с микропрепаратами по темам занятий CaseCenter, с тестовыми заданиями по теме занятия, с электронными учебными пособиями кафедры. При завершении курса необходимо представить и защитить реферативную работу или выполнить другой вид работы (пункт 2 – см. выше) по согласованию с преподавателем.

*Темы и разделы, по которым предусмотрена самостоятельная работа студентов:*

Темы	Сам. работа
<p><b>Тема 1. Патология клетки. Альтерация. Некроз, апоптоз.</b></p> <p>Введение в патологическую анатомию, объекты и методы исследования. Демонстрация патологоанатомического отделения, патогистологической лаборатории, вскрытия. Общие патологические процессы. Альтерация, виды. Некроз, классификации, морфология, макро- и микроскопическая диагностика. Клинико-морфологические формы некроза. Апоптоз.</p>	5
<p><b>Тема 2. Патологическая анатомия нарушений белкового, липидного, углеводного и пигментного обмена. Патологическое обызвествление.</b></p> <p>Дистрофии, виды, причины, морфогенетические механизмы развития, классификация. Паренхиматозные, стромально-сосудистые и смешанные дистрофии, классификации, отдельные виды дистрофий, макро- и микроскопическая диагностика. Нарушения минерального обмена.</p>	5
<p><b>Тема 3. Нарушение крово- и лимфообращения.</b></p> <p>Нарушения кровообращения, виды. Полнокровие, ишемия, кровотечение, плазморрагия, стаз, отеки, нарушения лимфообращения. Тромбоз, эмболия.</p>	4
<p><b>Тема 4. Острое и хроническое воспаление, виды и патологическая анатомия.</b></p> <p>Воспаление, виды, фазы развития, исходы. Экссудативное воспаление, виды, макро- и микроскопическая диагностика. Хроническое воспаление, виды. Межуточное воспаление. Гранулематозное воспаление, воспалительные полипы и кондиломы.</p>	8
<p><b>Тема 5. Иммунопатология, аутоиммунные болезни, иммунодефицитные состояния</b></p> <p>Иммунопатологические процессы. Реакции гиперчувствительности, морфология. Аутоиммунные болезни. Первичные и вторичные иммунодефициты, классификация, клинико-морфологическая диагностика.</p>	6
<p><b>Тема 6. Компенсаторно-приспособительные процессы. Регенерация. Репарация.</b></p> <p>Адаптация, виды. Гипертрофия. Гиперплазия. Атрофия, метаплазия. Дисплазия. Компенсация. Регенерация, уровни, фазы морфогенеза, виды. Заживление ран.</p>	6

<p><b>Тема 7. Опухоли.</b></p> <p>Общая характеристика опухолей: этиопатогенез, гистогенез, классификации, морфогенез, опухолевая прогрессия, рост, морфология, атипизм, инвазия, метастазирование, общие и местные проявления, паранеопластические реакции. Клинико-морфологические особенности добро- и злокачественных опухолей. Патологоанатомическая диагностика в онкологии.</p>	12
<p><b>Тема 8. Общее учение о болезни. Классификация болезней. Диагноз. Патологоанатомическая служба в РФ. Аутопсийный раздел работы. Биопсийный раздел работы. Профессиональная этика и деонтология в патологической анатомии</b></p> <p>Нозология, болезнь, классификации. МКБ-10. Патологоанатомический диагноз, виды, структура. Патогистологический диагноз. Расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов, причины и категории расхождений. Ятрогении. Задачи и методы патологоанатомической службы. Подразделения патологоанатомической службы в РФ. Структура патологоанатомического отделения. Вскрытие. Биопсии. Деонтологические нормы в обращении с умершим, с родственниками умершего, с лечащим врачом.</p>	4
<p><b>Тема 9. Патологическая анатомия заболеваний сердца и сосудов.</b></p> <p>Атеросклероз. Гипертоническая болезнь. Цереброваскулярная патология. Ишемическая болезнь сердца. Пороки сердца. Кардиомиопатии. Ревматические болезни. Васкулиты.</p>	4
<p><b>Тема 10. Патологическая анатомия заболеваний кроветворной и лимфатической ткани.</b></p> <p>Анемии, виды, патологоанатомические проявления. Гемобластозы, общая характеристика, классификация. Острые лейкозы. Хронические лейкозы. Лимфомы, классификация. Лимфома Ходжкина. Принципы современной патологоанатомической диагностики.</p>	2,8
<p><b>Тема 11. Патологическая анатомия заболеваний органов дыхания.</b></p> <p>Ателектазы. Сосудистая патология легких. Острые легочные инфекции: бронхит, пневмонии. Долевая пневмония. Бронхопневмония. Межуточная пневмония. Абсцесс и гангрена легкого. Плевриты. Хронические неспецифические заболевания легких, классификация. Хронический бронхит, бронхоэктазы, эмфизема легких. Интерстициальные болезни легких. Пневмокониозы. Опухоли. Рак легкого.</p>	3

<p><b>Тема 12. Патологическая анатомия заболеваний органов пищеварения.</b></p> <p>Болезни пищевода: эзофагит, рак пищевода. Болезни желудка: гастрит, язвенная болезнь, опухоли. Рак желудка. Болезни кишечника: энтериты, колиты, аппендицит, опухоли. Колоректальный рак. Перитонит. Болезни печени: гепатозы, гепатиты, цирроз печени. Опухоли печени.</p>	3
<p><b>Тема 13. Патологическая анатомия заболеваний почек и мочевыводящих путей.</b></p> <p>Болезни почек, классификация, принципы морфологической диагностики. Гломерулонефриты. Нефротический синдром. Острая и хроническая почечная недостаточность. Тубулоинтерстициальный нефрит. Пиелонефрит. Нефролитиаз. Гидронефроз. Аномалии развития. Опухоли почек.</p>	3
<p><b>Тема 14. Патологическая анатомия заболеваний половых органов и молочных желез.</b></p> <p>Болезни мужских половых органов: воспалительные заболевания, гиперплазия и рак предстательной железы, патология яичек, опухоли. Воспалительные и дисгормональные заболевания женских половых органов и молочной железы. Опухоли матки, яичников, молочной железы. Рак шейки и тела матки, злокачественные опухоли яичников, рак молочной железы.</p>	3
<p><b>Тема 15. Патологическая анатомия заболеваний желез внутренней секреции</b></p> <p>Болезни гипофиза, надпочечников, опухоли. Болезни щитовидной и паращитовидных желез. Зоб, тиреоидиты. Опухоли щитовидной железы, рак. Опухоли диффузной эндокринной системы. Патологическая анатомия сахарного диабета.</p>	3
<p><b>Тема 16. Болезни костной системы, суставов и скелетных мышц.</b></p> <p>Заболевания опорно-двигательного аппарата классификация. Пороки развития и дисплазии костной ткани. Несовершенный остеогенез. Остеопетроз. Фиброзная дисплазия костей. Остеопороз, рахит, паратиреоидная остеодистрофия. Болезнь Педжета. Остеомиелит. Опухоли костной и хрящевой ткани. Болезни суставов.</p>	3
<p><b>Тема 17. Патологическая анатомия заболеваний центральной нервной системы.</b></p> <p>Сосудистые заболевания головного мозга. Менингиты. Энцефалиты. Демиелинизирующие заболевания головного мозга: рассеянный склероз. Болезнь Альцгеймера. Опухоли центральной нервной системы.</p>	3

<p><b>Тема 18. Патологическая анатомия беременности и послеродового периода. Пре- и перинатальная патология.</b></p> <p>Патология беременности, послеродового периода и плаценты. Невынашивание, внематочная беременность, гестозы. Трофобластические болезни. Пре- и перинатальная патология: общая характеристика. Врожденные пороки развития, фетопатии. Перинатальная патология: задержка внутриутробного развития плода, недоношенность, переносимость. Пневмопатии, Родовая травма, гемолитическая болезнь новорожденных</p>	3
<p><b>Тема 19. Патологическая анатомия инфекционных болезней</b></p> <p>Общая клинико-морфологическая характеристика инфекционного процесса. Вирусные инфекции. ОРВИ. ВИЧ-инфекция. Особо опасные и карантинные инфекции. Бактериальные кишечные инфекции. Детские инфекции. Туберкулез. Сепсис. Сифилис. Протозойные инфекции. Микозы. Гельминтозы.</p>	6,7
<p><b>ВСЕГО 5-6 семестры</b></p>	87,4

### *Рефераты*

При написании студентом реферата используется материал, изложенный в лекциях, учебной литературе, рекомендуемой в списке литературы (основной, дополнительной), приведенном в настоящем учебно-методическом пособии, а также практический материал, периодическая печать, интернет-сайты и др. по выбранной теме. Объем работы реферата – 14–18 страниц машинописного текста 14 шрифта. Реферат выполняется в соответствии с установленными требованиями (методическими указаниями).

### *Примерная тематика рефератов*

1. История патологической анатомии в России.
2. Иммуногистохимия в онкоморфологии.
3. Молекулярная патология в практической диагностике.
4. Особенности общепатологических процессов в детском и пожилом возрасте.
5. Механизмы, морфология, значение апоптоза.
6. Лечебный патоморфоз опухолей.
7. Шок: этиология, патогенез, патоморфология.
8. ДВС-синдром.
9. Тромбоэмболия легочной артерии.
10. Первичные иммунодефициты.
11. Вторичные иммунодефициты.
12. Механизмы и патоморфология реакций гиперчувствительности.
13. Аутоиммунные болезни.
14. Острые лейкозы.
15. Хронические лейкозы.
16. Патологическая анатомия лимфом.
17. Иммуногистохимия для диагностики лимфом.
18. Первичные васкулиты.

19. Бронхобиопсии.
20. Рак легкого.
21. Гастробиопсии.
22. Рак желудка.
23. Колоректальный рак.
24. Рак шейки матки.
25. Рак тела матки.
26. Опухоли яичников.
27. Рак молочной железы.
28. Опухоли предстательной железы.
29. Патологоанатомическая диагностика хронических гепатитов.
30. Циррозы печени.
31. Синдромы мальабсорбции: патоморфология, значение.
32. Перитонит: причины, стадии, патоморфология.
33. Нефротический синдром - клиничко-морфологические варианты.
34. Патологическая анатомия сахарного диабета.
35. Опухоли щитовидной железы.
36. Патология меланоцитарной системы эпидермиса (нарушения пигментации, опухоли).
37. Дерматозы.
38. Хромосомные нарушения и цитогенетические заболевания.
39. Патология плаценты.
40. Патологическая анатомия сепсиса.
41. Оппортунистические инфекции.
42. ВИЧ-инфекция.
43. Вирусные гепатиты.
44. Полиомиелит.
45. Чума.
46. Туляремия.
47. Натуральная оспа.
48. Сыпной тиф.
49. Желтая лихорадка.
50. Геморрагические лихорадки.

### ***3.4 Электронные учебные пособия кафедры для самостоятельной работы***

На кафедре имеются следующие электронные учебные пособия:

1. Волкова Л.В. Патология почек (электронное пособие)
2. Волкова Л.В. Патология печени (электронное пособие)
3. Волкова Л.В. Интерактивная система «Диагностика»
4. Волкова Л.В. Видеокурс «Избранные вопросы частной патологической анатомии: болезни желудочно-кишечного тракта и печени»
5. Базы данных с фото- и видеоархивами патологических изменений (макро – и микропрепараты), созданные на кафедре для ведения лекционного курса и практических занятий).



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

К оценочным средствам поэтапного формирования результатов освоения дисциплины относятся задания, выполняемые студентами на учебных занятиях и во время самостоятельной работы:

- тестовые задания по темам практических занятий, по темам рубежных контролей (коллоквиумов);
- задания по темам практических занятий;
- вопросы к коллоквиумам;
- тесты и вопросы к зачету.

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

Наименование этапа	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОК-1</b> - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
Этап «погружения»	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные проблемы философии медицины и формы научного познания;</li> <li>- основы медицинской деонтологии.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать актуальные социальные и медицинские проблемы;</li> <li>- применять методы анализа и синтеза для изучения природы и общества;</li> <li>- реализовать планы и коммуникации при решении поставленных задач.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой изложения состояния проблемы, отдельными приемами выступлений и проведения дискуссий;</li> <li>- основами медицинской деонтологии и этики.</li> </ul>
Результатирующий	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные методы и проблемы философии медицины и патологии;</li> <li>- формы и методы научного познания и их эволюцию в медицине;</li> <li>- морально-этические нормы и принципы деонтологии в профессиональной деятельности врача;</li> <li>- этические основы современного медицинского законодательства.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать социальную ситуацию в России и за ее пределами; использовать философский и аналитический методы при исследовании общих законов развития природы и общества;</li> <li>- реализовать планы и коммуникации при решении профессиональных задач.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа, синтеза и логического мышления;</li> <li>- навыками публичной речи, выступлений, аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;</li> <li>- принципами медицинской деонтологии и этики.</li> </ul>
	<b>ОПК-4</b> способность и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		
Этап «погружения»	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные деонтологические и морально-этические принципы работы врачей-патологоанатомов, взаимоотношений с лечащими врачами, больными, родственниками</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать основные деонтологические и морально-этические принципы работы врачей-патологоанатомов при взаимоотношениях с лечащими врачами, больными, родственниками больных и умерших;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основами этики и деонтологии в работе врачей-патологоанатомов, их взаимоотношений с лечащими врачами, больными, родственниками больных и умерших;</li> <li>- навыками анализа</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>больных и умерших;</li> <li>– знать основы этического анализа ошибок врачебной диагностики и лечения.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– реализовать основные принципы анализа ошибок врачебной диагностики и лечения с соблюдением основ медицинской этики и деонтологии</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ошибок врачебной диагностики и лечения с соблюдением основ медицинской этики и деонтологии</li> </ul>
Результирующий	<ul style="list-style-type: none"> <li>– основы деонтологии в патологической анатомии, взаимоотношений с лечащими врачами, больными, родственниками больных и умерших</li> <li>– виды и методы анализа врачебных ошибок на основе принципов этики и деонтологии</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– самостоятельно реализовать принципы деонтологии в патологической анатомии, взаимоотношений с лечащими врачами, больными, родственниками больных и умерших</li> <li>– самостоятельно анализировать врачебные ошибки на основе принципов этики и деонтологии</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками применения этики и деонтологии в патологической анатомии, при взаимоотношениях с лечащими врачами, больными, родственниками больных и умерших</li> <li>– основами самостоятельного анализа ошибок врачебной диагностики и лечения с соблюдением медицинской этики и деонтологии.</li> </ul>
	<b>ОПК-9</b> - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач		
Этап «погружения»	<ul style="list-style-type: none"> <li>– современные представления о развитии общепатологических процессов и болезней человека;</li> <li>– понятия патологии - этиология, патогенез, морфогенез, саногенез, танатогенез;</li> <li>– принципы и методы морфологического исследования.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– изучить и оценить структурно-функциональное состояние органов и тканей в норме и патологии;</li> <li>– использовать понятия патологической анатомии, клинической патологической анатомии;</li> <li>– описать и оценить макроскопические и микроскопические изменения органов, тканей и клеток.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– основной терминологией патологической анатомии, клинической патологической анатомии.</li> <li>– навыками оценки структурно-функционального состояния органов, тканей, клеток;</li> <li>– навыками микроскопии.</li> </ul>
Результирующий	<ul style="list-style-type: none"> <li>– основные закономерности, лежащие в основе развития общепатологических процессов и важнейших заболеваний человека;</li> <li>– этиологию, патогенез, морфогенез общепатологических процессов и важнейших болезней человека, механизмы саногенеза и танатогенеза,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– охарактеризовать и оценить структурно-функциональные основы общепатологических процессов и важнейших заболеваний человека с учетом динамики их развития, возрастных особенностей;</li> <li>– использовать понятия патологической анатомии, клинической патологической анатомии в диагностической медицинской практике;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– терминами и понятиями патологической анатомии, клинической патологической анатомии.</li> <li>– методами оценки структурно-функциональных проявлений общепатологических процессов и важнейших заболеваний человека с учетом динамики их развития, возрастных</li> </ul>

	<p>классификации болезней;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– современные принципы и методы исследования клинической патологической анатомии.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– описать макроскопические и микроскопическое изменения органов, тканей и клеток, оценивать и интерпретировать результаты биопсийного и аутопсийного исследования.</li> </ul>	<p>особенностей;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками макроскопической и микроскопической диагностики, методами микроскопии и анализа гистологических препаратов, сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.</li> </ul>
	<p><b>ПК-1</b> - способность и 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 «погружения»	<ul style="list-style-type: none"> <li>– основные понятия здорового образа жизни человека;</li> <li>– основные понятия о принципах и методах предупреждения, возникновения и распространения заболеваний, их ранней диагностики, выявления причин и условий возникновения и развития.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– планировать и подготавливать мероприятия по пропаганде здорового образа жизни;</li> <li>– анализировать факторы риска возникновения и распространения заболеваний, механизмы их возникновения и развития.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками планирования просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни человека;</li> <li>– навыками подготовки бесед и лекций по предупреждению возникновения и развития заболеваний.</li> </ul>
Результирующий	<ul style="list-style-type: none"> <li>– основы здорового образа жизни человека;</li> <li>– принципы и методы предупреждения возникновения и распространения заболеваний, их ранней диагностики, выявления причин и условий возникновения и развития.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– пропагандировать здоровый образ жизни;</li> <li>– выявлять факторы риска возникновения и распространения заболеваний, механизмы их возникновения и развития.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками планирования и проведения просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни человека;</li> <li>– навыками планирования и проведения бесед и лекций по предупреждению возникновения и развития заболеваний.</li> </ul>
	<p><b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>		
Этап «погружения»	<ul style="list-style-type: none"> <li>– основные принципы и методы диагностики патологических состояний, макроскопических и микроскопических</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– анализировать и интерпретировать основные патологические состояния, макроскопические и</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– основными методами выявления макроскопических и микроскопических признаков патологических</li> </ul>

	<p>признаков патологических процессов, важнейших синдромов и заболеваний человека, нозологических форм;</p> <p>– принципы нозологии, классификаций болезней человека; Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>микроскопические признаки патологических процессов, важнейших синдромов и заболеваний человека;</p> <p>– анализировать и интерпретировать принципы классификации болезней человека, понятия Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>процессов, важнейших синдромов и заболеваний человека, нозологических форм;</p> <p>– навыками интерпретации понятий нозологии, принципов классификаций болезней человека, понятий Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
Результирующий	<p>– принципы и методы диагностики патологических состояний, макроскопических и микроскопических признаков патологических процессов, важнейших синдромов и заболеваний человека, нозологических форм;</p> <p>– основы нозологии, принципы классификаций болезней человека, цели, задачи, структуру и содержание Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>– охарактеризовать и выявлять основные патологические состояния, макроскопические и микроскопические признаки патологических процессов, важнейших синдромов и заболеваний человека;</p> <p>– использовать классификации болезней человека, Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>– навыками выявления макроскопических и микроскопических признаков патологических процессов, важнейших синдромов и заболеваний человека, нозологических форм;</p> <p>– навыками применения классификаций болезней человека, Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
	<b>ПК-21</b> - способность к участию в проведении научных исследований		
Этап «погружения»	<p>– методические основы научных исследований;</p> <p>– методы статистической обработки и представления результатов исследований;</p> <p>– принципы работы с научной медицинской литературой.</p>	<p>– обосновывать выбор методов научного исследования;</p> <p>– применять методы статистической обработки данных и их представления;</p> <p>– использовать информационные медицинские базы и современную медицинскую литературу.</p>	<p>– представлениями о методологии научных исследований, методах проведения морфологических исследований;</p> <p>– методами статистической обработки результатов исследований и их представления;</p>

			– методами подбора научной литературы .
Результирующий	<ul style="list-style-type: none"> <li>– основные методы научных исследований, применяемые в медицине и патологической анатомии, клинической патологической анатомии;</li> <li>– методы статистической обработки результатов исследований и представления полученных данных;</li> <li>– научную медицинскую литературу, проблемы и достижения науки.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– обосновывать применение методов научного исследования, реализовать их выполнение и обобщать полученные данные;</li> <li>– применять методы статистической обработки результатов исследований и представления полученных данных;</li> <li>– использовать информационные медицинские базы и современную научную медицинскую литературу, анализировать проблемы и достижения науки.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– методологией научных исследований; методами проведения морфологических исследований при изучении различных процессов и заболеваний, обобщения полученных данных;</li> <li>– методами статистической обработки результатов исследований и представления полученных данных;</li> <li>– методами подбора научной литературы по исследуемой проблеме, использования информационных медицинских баз и современной научной медицинской литературы, анализа проблем и достижений науки.</li> </ul>

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

**ОК-1** - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Тестовые задания, устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы).
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ОПК-4** - способность и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Тестовые задания, устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы).
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ОПК-9** - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Тестовые задания, устный опрос (вопросы открытого типа),

	ситуационные задачи (кейсы).
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-1** - способность и 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

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Тестовые задания, устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы).
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Тестовые задания, устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы).
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-21** - способность к участию в проведении научных исследований

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Тестовые задания, устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы).
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

## Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОК-1** - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>основные проблемы философии медицины и формы научного познания;</li> <li>основы медицинской деонтологии.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p>	Тестовые задания, устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы).	<p><i>Количественные критерии:</i> 71% -80% или 3</p> <p><i>Качественные критерии:</i> - оценка при</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> 81% -90% или 4</p> <p><i>Качественные критерии:</i> оценка при</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> 91%/-100% или 5</p> <p><i>Качественные критерии:</i> оценка при</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– анализировать актуальные социальные и медицинские проблемы;</li> <li>– применять методы анализа и синтеза для изучения природы и общества;</li> <li>– реализовать планы и коммуникации при решении поставленных задач.</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методикой изложения состояния проблемы, отдельными приемами выступлений и проведения дискуссий; основами медицинской деонтологии и этики.</li> </ul>		<p>тест-контроле - «удовлетворительно»;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка «удовлетворительно» - при устном ответе: слабые знания, затруднения в ответах на теоретические вопросы;</li> <li>- оценка «удовлетворительно» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «удовлетворительно».</li> </ul>	<p>тест-контроле - «хорошо»;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка «хорошо» - при устном ответе: - изложение теоретического материала достаточно полно;</li> <li>- оценка «хорошо» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «хорошо».</li> </ul>	<p>тест-контроле - «отлично»;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка «отлично» - при устном ответе: уверенные знания теоретических вопросов;</li> <li>- оценка «отлично» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «отлично».</li> </ul>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные методы и проблемы философии медицины и патологии;</li> <li>– формы и методы научного познания и их эволюцию в медицине;</li> <li>– морально-этические нормы и принципы деонтологии в профессиональной деятельности врача;</li> <li>– этические основы современного медицинского законодательства.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– анализировать социальную ситуацию в России и за ее пределами; использовать философский и аналитический методы при исследовании общих законов развития природы и общества;</li> <li>– реализовать планы и коммуникации при решении профессиональных задач.</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– самостоятельной точки зрения, анализа, синтеза</li> </ul>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i> 71% -80% или 3</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка при тест-контроле - «удовлетворительно»;</li> <li>- оценка «удовлетворительно» - при устном ответе: слабые знания, затруднения в ответах на теоретические вопросы;</li> <li>- оценка «удовлетворительно» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «удовлетворительно».</li> </ul>	<p><i>Количественные критерии:</i> 81% -90% или 4</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>оценка при тест-контроле - «хорошо»;</li> <li>- оценка «хорошо» - при устном ответе: - изложение теоретического материала достаточно полно;</li> <li>- оценка «хорошо» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «хорошо».</li> </ul>	<p><i>Количественные критерии:</i> 91%/-100% или 5</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>оценка при тест-контроле - «отлично»;</li> <li>- оценка «отлично» - при устном ответе: уверенные знания теоретических вопросов;</li> <li>- оценка «отлично» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «отлично».</li> </ul>

	<p>и логического мышления;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками публичной речи, выступлений, аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;</li> <li>– принципами медицинской деонтологии и этики.</li> </ul>				
--	---	--	--	--	--

#### ОПК-4 способность и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные деонтологические и морально-этические принципы работы врачей-патологоанатомов, взаимоотношений с лечащими врачами, больными, родственниками больных и умерших;</li> <li>– знать основы этического анализа ошибок врачебной диагностики и лечения.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– анализировать основные деонтологические и морально-этические принципы работы врачей-патологоанатомов при взаимоотношениях с лечащими врачами, больными, родственниками больных и умерших;</li> <li>– реализовать основные принципы анализа ошибок врачебной диагностики и лечения с соблюдением основ медицинской этики и деонтологии.</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основами этики и деонтологии в работе</li> </ul>	Тестовые задания, устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы).	<p><i>Количественные критерии:</i> 71% -80% или 3</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка при тест-контроле - «удовлетворительно»;</li> <li>- оценка «удовлетворительно» - при устном ответе: слабые знания, затруднения в ответах на теоретические вопросы;</li> <li>- оценка «удовлетворительно» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «удовлетворительно».</li> </ul>	<p><i>Количественные критерии:</i> 81% -90% или 4</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>оценка при тест-контроле - «хорошо»;</li> <li>- оценка «хорошо» - при устном ответе: - изложение теоретического материала достаточно полно;</li> <li>- оценка «хорошо» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «хорошо».</li> </ul>	<p><i>Количественные критерии:</i> 91%/-100% или 5</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>оценка при тест-контроле - «отлично»;</li> <li>- оценка «отлично» - при устном ответе: уверенные знания теоретических вопросов;</li> <li>- оценка «отлично» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «отлично».</li> </ul>



	<p>врачей-патологоанатомов, их взаимоотношений с лечащими врачами, больными, родственниками больных и умерших;</p> <p>– навыками анализа ошибок врачебной диагностики и лечения с соблюдением основ медицинской этики и деонтологии.</p>				
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>– основы деонтологии в патологической анатомии, взаимоотношений с лечащими врачами, больными, родственниками больных и умерших;</p> <p>– виды и методы анализа врачебных ошибок на основе принципов этики и деонтологии.</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>– самостоятельно реализовать принципы деонтологии в патологической анатомии, взаимоотношений с лечащими врачами, больными, родственниками больных и умерших;</p> <p>– самостоятельно анализировать врачебные ошибки на основе принципов этики и деонтологии.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>– навыками применения этики и деонтологии в патологической анатомии, при взаимоотношениях с лечащими врачами, больными, родственниками больных и умерших;</p> <p>– основами самостоятельного анализа ошибок врачебной диагностики и лечения с соблюдением медицинской этики и деонтологии.</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i> 71% -80% или 3</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- оценка при тест-контроле - «удовлетворительно»;</p> <p>- оценка «удовлетворительно» - при устном ответе: слабые знания, затруднения в ответах на теоретические вопросы;</p> <p>- оценка «удовлетворительно при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «удовлетворительно».</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> 81% -90% или 4</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>оценка при тест-контроле - «хорошо»;</p> <p>- оценка «хорошо» - при устном ответе: - изложение теоретического материала достаточно полно;</p> <p>- оценка «хорошо» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «хорошо».</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> 91%/-100% или 5</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>оценка при тест-контроле - «отлично»;</p> <p>- оценка «отлично» - при устном ответе: уверенные знания теоретических вопросов;</p> <p>- оценка «отлично» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «отлично».</p>

**ОПК-9** - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>a. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– современные представления о развитии общепатологических процессов и болезней человека;</li> <li>– понятия патологии - этиология, патогенез, морфогенез саногенез, танатогенез;</li> <li>– принципы и методы морфологического исследования.</li> </ul> <p><b>b. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– изучить и оценить структурно-функциональное состояние органов и тканей в норме и патологии;</li> <li>– использовать понятия патологической анатомии, клинической патологической анатомии;</li> <li>– описать и оценить макроскопические и микроскопические изменения органов, тканей и клеток.</li> </ul> <p><b>c. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– терминологией патологической анатомии, клинической патологической анатомии.</li> <li>– навыками оценки структурно-функционального состояния органов, тканей, клеток;</li> <li>– навыками микроскопии.</li> </ul>	Тестовые задания, устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы).	<p><b>Количественные критерии:</b> 71% -80% или 3</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка при тест-контроле - «удовлетворительно»;</li> <li>- оценка «удовлетворительно» - при устном ответе: слабые знания, затруднения в ответах на теоретические вопросы;</li> <li>- оценка «удовлетворительно при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «удовлетворительно».</li> </ul>	<p><b>Количественные критерии:</b> 81% -90% или 4</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>оценка при тест-контроле - «хорошо»;</li> <li>- оценка «хорошо» - при устном ответе: - изложение теоретического материала достаточно полно;</li> <li>- оценка «хорошо» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «хорошо».</li> </ul>	<p><b>Количественные критерии:</b> 91%/-100% или 5</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>оценка при тест-контроле - «отлично»;</li> <li>- оценка «отлично» - при устном ответе: уверенные знания теоретических вопросов;</li> <li>- оценка «отлично» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «отлично».</li> </ul>
Результатирующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные закономерности, лежащие в основе развития общепатологических процессов и важнейших заболеваний человека;</li> </ul>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><b>Количественные критерии:</b> 71% -80% или 3</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p>	<p><b>Количественные критерии:</b> 81% -90% или 4</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p>	<p><b>Количественные критерии:</b> 91%/-100% или 5</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– этиологию, патогенез, морфогенез общепатологических процессов и важнейших болезней человека, механизмы саногенеза и танатогенеза, классификации болезней;</li> <li>– современные принципы и методы исследования клинической патологической анатомии.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценить структурно-функциональные основы общепатологических процессов и важнейших заболеваний человека с учетом динамики их развития, возрастных особенностей;</li> <li>– использовать понятия патологической анатомии, клинической патологической анатомии в диагностической медицинской практике;</li> <li>– описать макроскопические и микроскопические изменения органов, тканей и клеток, оценивать и интерпретировать результаты биопсийного и аутопсийного исследования.</li> </ul> <p><b>d. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– терминами и понятиями патологической анатомии, клинической патологической анатомии.</li> <li>– методами оценки структурно-функциональных проявлений общепатологических процессов и важнейших заболеваний человека с учетом динамики их развития, возрастных особенностей;</li> <li>– навыками макроскопической и микроскопической диагностики, методами микроскопии и анализа</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка при тест-контроле - «удовлетворительно»;</li> <li>- оценка «удовлетворительно» - при устном ответе: слабые знания, затруднения в ответах на теоретические вопросы;</li> <li>- оценка «удовлетворительно при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «удовлетворительно».</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>оценка при тест-контроле - «хорошо»;</li> <li>- оценка «хорошо» - при устном ответе: - изложение теоретического материала достаточно полно;</li> <li>- оценка «хорошо» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «хорошо».</li> </ul>	<p><i>критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>оценка при тест-контроле - «отлично»;</li> <li>- оценка «отлично» - при устном ответе: уверенные знания теоретических вопросов;</li> <li>- оценка «отлично» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «отлично».</li> </ul>
--	--	--	--	---	---

	гистологических препаратов, сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.				
--	--	--	--	--	--

**ПК-1** - способность и 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

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные понятия здорового образа жизни человека;</li> <li>– основные понятия о принципах и метода предупреждения возникновения и распространения заболеваний, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– планировать и подготавливать мероприятия по пропаганде здорового образа жизни;</li> <li>– анализировать факторы риска возникновения и распространения заболеваний, механизмы их возникновения и развития.</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками планирования просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни человека;</li> <li>– навыками подготовки бесед и лекций по предупреждению возникновения и развития заболеваний.</li> </ul>	Тестовые задания, устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы).	<p><i>Количественные критерии:</i> 71% -80% или 3</p> <p><i>Качественные критерии:</i> - оценка при тест-контроле - «удовлетворительно»;</p> <p>- оценка «удовлетворительно» - при устном ответе: слабые знания, затруднения в ответах на теоретические вопросы;</p> <p>- оценка «удовлетворительно при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «удовлетворительно».</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> 81% -90% или 4</p> <p><i>Качественные критерии:</i> оценка при тест-контроле - «хорошо»;</p> <p>- оценка «хорошо» - при устном ответе: - изложение теоретического материала достаточно полно;</p> <p>- оценка «хорошо» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «хорошо».</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> 91%/-100% или 5</p> <p><i>Качественные критерии:</i> оценка при тест-контроле - «отлично»;</p> <p>- оценка «отлично» - при устном ответе: уверенные знания теоретических вопросов;</p> <p>- оценка «отлично» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «отлично».</p>

Результирующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы здорового образа жизни человека;</li> <li>– принципы и методы предупреждения возникновения и распространения заболеваний, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– пропагандировать здоровый образ жизни;</li> <li>– выявлять факторы риска возникновения и распространения заболеваний, механизмы их возникновения и развития.</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками планирования и проведения просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни человека;</li> <li>– навыками планирования и проведения бесед и лекций по предупреждению возникновения и развития заболеваний.</li> </ul>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><b>Количественные критерии:</b> 71% -80% или 3</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка при тест-контроле - «удовлетворительно»;</li> <li>- оценка «удовлетворительно» - при устном ответе: слабые знания, затруднения в ответах на теоретические вопросы;</li> <li>- оценка «удовлетворительно при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «удовлетворительно».</li> </ul>	<p><b>Количественные критерии:</b> 81% -90% или 4</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>оценка при тест-контроле - «хорошо»;</li> <li>- оценка «хорошо» - при устном ответе: - изложение теоретического материала достаточно полно;</li> <li>- оценка «хорошо» при контроле практических навыков, при решении ситуационных задач - «хорошо».</li> </ul>	<p><b>Количественные критерии:</b> 91%/-100% или 5</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>оценка при тест-контроле - «отлично»;</li> <li>- оценка «отлично» - при устном ответе: уверенные знания теоретических вопросов;</li> <li>- оценка «отлично» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «отлично».</li> </ul>
----------------	---	----------------------------	---	---	---

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные принципы и методы диагностики патологических состояний, макроскопических и микроскопических признаков патологических процессов, важнейших синдромов и заболеваний человека, нозологических форм;</li> </ul>	Тестовые задания, устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы).	<p><b>Количественные критерии:</b> 71% -80% или 3</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка при тест-контроле - «удовлетворительно»;</li> </ul>	<p><b>Количественные критерии:</b> 81% -90% или 4</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>оценка при тест-контроле - «хорошо»;</li> </ul>	<p><b>Количественные критерии:</b> 91%/-100% или 5</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>оценка при тест-контроле - «отлично»;</li> </ul>

	<p>– принципы нозологии, классификаций болезней человека; Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>– анализировать и интерпретировать основные патологические состояния, макроскопические и микроскопические признаки патологических процессов, важнейших синдромов и заболеваний человека,</p> <p>– анализировать и интерпретировать принципы классификации болезней человека, понятия Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>– основными методами выявления макроскопических и микроскопических признаков патологических процессов, важнейших синдромов и заболеваний человека, нозологических форм;</p> <p>– навыками интерпретации понятий нозологии, принципов классификаций болезней человека, понятий Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>		<p>- оценка «удовлетворительно» - при устном ответе: слабые знания, затруднения в ответах на теоретические вопросы;</p> <p>- оценка «удовлетворительно при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «удовлетворительно».</p>	<p>- оценка «хорошо» - при устном ответе: изложение теоретического материала достаточно полно;</p> <p>- оценка «хорошо» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «хорошо».</p>	<p>- оценка «отлично» - при устном ответе: уверенные знания теоретических вопросов;</p> <p>- оценка «отлично» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «отлично».</p>
Результующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>– принципы и методы диагностики патологических состояний, макроскопических и микроскопических</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i> 71% -80% или 3</p> <p><i>Качественные</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i> 81% -90% или 4</p> <p><i>Качественные</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i> 91%/-100% или 5</p> <p><i>Качественные</i></p>

	<p>признаков патологических процессов, важнейших синдромов и заболеваний человека, нозологических форм;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы нозологии, принципы классификаций болезней человека, цели, задачи, структуру и содержание Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– охарактеризовать и выявлять основные патологические состояния, макроскопические и микроскопические признаки патологических процессов, важнейших синдромов и заболеваний человека;</li> <li>– использовать классификации болезней человека, Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками выявления макроскопических и микроскопических признаков патологических процессов, важнейших синдромов и заболеваний человека, нозологических форм;</li> <li>– навыками применения классификаций болезней человека, Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</li> </ul>		<p><i>критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка при тест-контроле - «удовлетворительно»;</li> <li>- оценка «удовлетворительно» - при устном ответе: слабые знания, затруднения в ответах на теоретические вопросы;</li> <li>- оценка «удовлетворительно при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «удовлетворительно».</li> </ul>	<p><i>критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>оценка при тест-контроле - «хорошо»;</li> <li>- оценка «хорошо» - при устном ответе: - изложение теоретического материала достаточно полно;</li> <li>- оценка «хорошо» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «хорошо».</li> </ul>	<p><i>ные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>оценка при тест-контроле - «отлично»;</li> <li>- оценка «отлично» - при устном ответе: уверенные знания теоретических вопросов;</li> <li>- оценка «отлично» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «отлично».</li> </ul>
--	--	--	--	---	---

ПК-21 - способность к участию в проведении научных исследований

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методические основы научных исследований;</li> <li>– методы статистической обработки и представления результатов исследований; принципы работы с научной медицинской литературой.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– обосновывать выбор методов научного исследования;</li> <li>– применять методы статистической обработки данных и их представления;</li> <li>– использовать информационные медицинские базы и современную научную медицинскую литературу.</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– представлениями о методологии научных исследований, методах проведения морфологических исследований;</li> <li>– методами статистической обработки результатов исследований и их представления;</li> <li>– методами подбора научной литературы.</li> </ul>	Тестовые задания, устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы).	<p><b>Количественные критерии:</b> 71% -80% или 3</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка при тест-контроле - «удовлетворительно»;</li> <li>- оценка «удовлетворительно» - при устном ответе: слабые знания, затруднения в ответах на теоретические вопросы;</li> <li>- оценка «удовлетворительно при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «удовлетворительно».</li> </ul>	<p><b>Количественные критерии:</b> 81% -90% или 4</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>оценка при тест-контроле - «хорошо»;</li> <li>- оценка «хорошо» - при устном ответе: - изложение теоретического материала достаточно полно;</li> <li>- оценка «хорошо» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «хорошо».</li> </ul>	<p><b>Количественные критерии:</b> 91%/-100% или 5</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>оценка при тест-контроле - «отлично»;</li> <li>- оценка «отлично» - при устном ответе: уверенные знания теоретических вопросов;</li> <li>- оценка «отлично» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «отлично».</li> </ul>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные методы научных исследований, применяемые в медицине и патологической анатомии, клинической патологической анатомии;</li> <li>– методы статистической обработки результатов исследований и представления полученных данных;</li> </ul>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><b>Количественные критерии:</b> 71% -80% или 3</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка при тест-контроле - «удовлетворительно»;</li> </ul>	<p><b>Количественные критерии:</b> 81% -90% или 4</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>оценка при тест-контроле - «хорошо»;</li> </ul>	<p><b>Количественные критерии:</b> 91%/-100% или 5</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>оценка при тест-контроле - «отлично»;</li> </ul>



	<p>– научную медицинскую литературу, проблемы и достижения науки в исследуемой области</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>обосновывать применение методов научного исследования, реализовать их выполнение и обобщать полученные данные;</p> <p>– применять методы статистической обработки результатов исследований и представления полученных данных; использовать информационные медицинские базы и современную научную медицинскую литературу, анализировать проблемы и достижения науки в исследуемой области.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>– методологией научных исследований; методами проведения морфологических исследований при изучении различных процессов и заболеваний, обобщения полученных данных;</p> <p>– методами статистической обработки результатов исследований и представления полученных данных;</p> <p>– методами подбора научной литературы по исследуемой проблеме, использования информационных медицинских баз и современной научной медицинской литературы, анализа проблем и достижений науки в исследуемой области.</p>		<p>- оценка «удовлетворительно» - при устном ответе: слабые знания, затруднения в ответах на теоретические вопросы;</p> <p>- оценка «удовлетворительно при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «удовлетворительно».</p>	<p>- оценка «хорошо» - при устном ответе: - изложение теоретического материала достаточно полно;</p> <p>- оценка «хорошо» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «хорошо».</p>	<p>- оценка «отлично» - при устном ответе: уверенные знания теоретических вопросов;</p> <p>- оценка «отлично» при контроле практических навыков, оценка при решении ситуационных задач - «отлично».</p>
--	---	--	--	--	---

## Описание показателей и критериев оценивания уровней освоения компетенций, шкал оценивания

Изучение тем патологической анатомии направлено на освоение перечисленных выше компетенций и включает в себя следующие этапы контроля знаний:

- контроль знаний на практическом занятии (тестирование на ЭВМ, теоретическая подготовка, практические навыки; выполнение аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы);
- контроль знаний на коллоквиуме (тестирование на ЭВМ, теоретическая подготовка, практические навыки);
- контроль знаний на зачете (тестирование на ЭВМ, теоретическая подготовка, практические навыки).

На каждом этапе освоения перечисленных выше компетенций используются следующие формы контроля знаний:

- 1) **тестирование уровня знаний** на ЭВМ с использованием мультимедийных заданий;

*Критерии оценки при тестировании (на практических занятиях, коллоквиумах)*

- «отлично» - при тестировании «отлично» получают студенты, правильно ответившие на **91%-100%** тестовых вопросов;
- «хорошо» - при тестировании «хорошо» получают студенты, правильно ответившие на **81%-90%** тестовых вопросов;
- «удовлетворительно» - при тестировании «удовлетворительно» получают студенты, правильно ответившие на **71%-80%** тестовых вопросов;
- «неудовлетворительно» - при тестировании «неудовлетворительно» получают студенты, правильно ответившие **менее, чем на 71%** тестовых вопросов.

- 2) оценивают **уровень теоретической подготовки** студента, умение пользоваться полученными знаниями, что определяется по ответу на вопросы и беседе с преподавателем.

*Критерии оценки при устном ответе (на практических занятиях, коллоквиумах)*

- «отлично» - уверенные знания вопросов темы занятия, активное участие в обсуждении материала занятия, дополнение ответов других студентов;
- «хорошо» - изложение теоретического материала достаточно полно;
- «удовлетворительно» - при устном ответе - слабые знания, затруднения в ответах на теоретические вопросы по теме занятия;
- «неудовлетворительно» - при устном ответе - отсутствие систематизированных знаний и понятий теоретического материала темы занятия.

- 3) оценивают **практические навыки** диагностирования и описания морфологических

изменений изучаемых макропрепаратов, микропрепаратов и электронограмм: на основании последовательного описания морфологических признаков студент должен дать аргументированное заключение о характере патологического процесса, заболевания, причинах его, возможных клинических проявлениях, осложнениях и исходах; результаты решения ситуационных задач

***Критерии оценки практических навыков (на практических занятиях, коллоквиумах)***

- «отлично» - патологический процесс, заболевание диагностированы правильно на основе последовательного описания морфологических признаков, заключение о характере патологического процесса, заболевания аргументировано, причины, механизмы развития, осложнения и исходы, возможные клинические проявления охарактеризованы полностью; при решении ситуационных задач получена оценка «отлично»:
- «хорошо» - патологический процесс, заболевание диагностированы правильно с погрешностями при последовательном описании морфологических признаков, заключение о характере патологического процесса, заболевания аргументировано, причины, механизмы развития, осложнения и исходы, возможные клинические проявления охарактеризованы достаточно полно; при решении ситуационных задач получена оценка «хорошо»;
- «удовлетворительно» - патологический процесс, заболевание диагностированы с погрешностями при последовательном описании морфологических признаков, заключение о характере патологического процесса, заболевания недостаточно аргументировано, причины, механизмы развития, осложнения и исходы, возможные клинические проявления охарактеризованы неполно; при решении ситуационных задач получена оценка «удовлетворительно»;
- «неудовлетворительно» - патологический процесс, заболевание не диагностированы, заключение о характере патологического процесса, заболевания не аргументировано, причины, механизмы развития, осложнения и исходы, возможные клинические проявления охарактеризованы с ошибками, свидетельствующими об отсутствии систематизированных знаний и понятий; при решении ситуационных задач получена оценка «неудовлетворительно»

***Критерии оценки решения ситуационных задач.***

<i>Оценка</i>	<i>Критерии оценки</i>
Отлично	Ясные аналитические выводы, подкрепленные теорией
Хорошо	Хорошее развитие аргумента, незначительные погрешности в

	ответе, скорректированные при собеседовании
удовлетворительно	Ограниченное подтверждение заключения, слабое знание основных терминов и определений дисциплины
неудовлетворительно	Безосновательные или неверные выводы, базирующиеся на казуистике и интуиции. Плохое знание теории.

#### 4) **Итоговые критерии оценки знаний (на практических занятиях, коллоквиумах)**

Общая оценка на практических занятиях (текущий контроль по темам практического занятия) и рубежных контролях (коллоквиум) выставляется на основе учета всех результатов при условии результата тестирования 71% и более:

- результатов тестирования на ЭВМ, при оценке при тестировании менее 71% выставляется оценка «неудовлетворительно» независимо от последующих результатов оценки теоретических и практических знаний;
- результатов оценки уровня теоретической подготовки;
- результатов оценки уровня практических навыков.

#### ***Коллоквиум.***

При изучении тем курса патологической анатомии, направленного на освоение перечисленных выше компетенций, предусмотрены 6 коллоквиумов. На коллоквиумах используются следующие формы **контроля знаний**: тестирование, собеседования для оценки теоретических знаний, оценка практических навыков, оценка аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студента. Для сдачи коллоквиума необходимо набрать не менее 71 % правильных ответов при тестировании, успешно пройти собеседование и этап оценки практических знаний и умений, защитить выполненные практические работы. Студенты, не прошедшие промежуточную аттестацию, к итоговому зачёту не допускаются.

#### ***Зачет.***

В конце 5-го семестра обучения предусмотрен **зачет**. Зачёт проводится в 3 этапа: (тестирование, устное собеседование, практические навыки).

#### **Критерии оценки промежуточного контроля знаний на зачете:**

1. «зачтено», если студент:
  - не имеет неотработанных пропущенных занятий и неудовлетворительных оценок за ответы на коллоквиумах;
  - правильно ответил на 71% и более вопросов тестового контроля;
  - показал знания теоретических вопросов;
  - продемонстрировал практические умения и навыки.
2. «не зачтено», если студент:

- имеет неотработанные пропущенные занятия и/или неудовлетворительные оценки за ответы на коллоквиумах;
- неправильно ответил на 30 % вопросов тестового контроля;
- показал слабые несистематизированные знания, испытывал существенные затруднения с ответами на теоретические вопросы;
- практические умения и навыки оценены, как неудовлетворительные.

### **Итоговая форма контроля – экзамен.**

Экзамен по патологической анатомии проводится после изучения в течение одного года курса общей и частной патологической анатомии и включает в себя следующие 3 этапа оценки знаний студента:

- I. **Тестирование** - успешное прохождение тест-контроля является необходимым для допуска к сдаче практических навыков и теоретических знаний на экзамене. При прохождении тестового контроля студент должен набрать не менее 71% баллов (71% правильных ответов), при результате 70% и менее студент получает на экзамене оценку «неудовлетворительно»;
- II. **Сдача практических навыков:** правильное определение и макроскопическое описание музейного макроскопического препарата, правильное определение и описание двух немаркированных микропрепаратов из списка экзаменационных препаратов; на основании последовательного описания морфологических признаков студент должен дать аргументированное заключение о характере патологического процесса, заболевания, причинах его, возможных клинических проявлениях, осложнениях и исходах.

При описании морфологических изменений изучаемых макро- и микропрепаратов рекомендуется придерживаться следующих схем.

#### **МАКРОПРЕПАРАТЫ:**

- 1) определить орган, часть органа или ткань;
- 2) описать размеры органа, толщину стенок органа;
- 3) охарактеризовать форму органа, размеры его полостей;
- 4) описать поверхность органа, вид органа на разрезе;
- 5) определить предполагаемую консистенцию органа;
- 6) отметить наличие очаговых или диффузных изменений органа, локализацию очага (очагов), форму, размеры, цвет, консистенцию, границы;
- 7) выделить основные патологические изменения в органе и ткани, на основе которых можно предполагать наличие определенного патологического процесса, заболевания;
- 8) назвать возможную причину, механизмы развития, клиническое (функциональное) значение данного патологического процесса, его исходы, осложнения, возможные причины смерти.

### МИКРОПРЕПАРАТЫ:

- 1) определить орган, ткань, основные структурные элементы органа, ткани;
- 2) назвать способ окраски препарата;
- 3) установить основные изменения отдельных структурных элементов ткани в сравнении с нормой;
- 4) определить изменения паренхиматозных элементов органа: охарактеризовать количество, размеры и форму ядер клеток, состояние цитоплазмы по сравнению с нормой, наличие включений;
- 5) отметить изменение стромальных элементов органа: состояние волокон соединительной ткани, наличие включений, клеточных инфильтратов, состояние сосудов (ширина стенки, просвета сосуда);
- 6) указать наиболее существенные изменения тканевых структур, клеток, стромы органа, позволяющие сделать заключение об определенном патологическом процессе, заболевании;
- 7) назвать возможные причины данного патологического процесса, механизмы его развития, клинические проявления, вероятные исходы.

III. **Оценка уровня теоретической подготовки** студента, умения пользоваться полученными знаниями, что определяется по ответу на вопросы билета и беседе с экзаменатором.

Для теоретической части экзамена студенту предлагается билет, состоящий из 3-х вопросов из различных разделов общей, частной патологической анатомии (образцы экзаменационных билетов и экзаменационные вопросы приведены выше). Экзаменационные вопросы включают весь материал программы по патологической анатомии для высших учебных заведений для студентов медицинских вузов.

Взяв билет, студент в течение 30-40 минут готовится к ответу (знакомится с препаратами, делает необходимые записи). Отвечая на вопросы билета, студент должен быстро и уверенно с использованием патологоанатомической терминологии охарактеризовать общепатологический процесс (раздел общая патологическая анатомия) или заболевание (раздел частная патологическая анатомия) по следующей схеме:

- 1) дать четкое определение патологического процесса, заболевания, привести необходимые классификации,
- 2) перечислить основные причины патологического процесса, охарактеризовать этиологические факторы заболевания, указать возможные факторы риска,
- 3) последовательно и логично описать механизмы развития патологического процесса, патогенез заболевания, стадии развития заболевания,

- 4) охарактеризовать патоморфологию патологического процесса, заболевания - с учетом основных этапов морфогенеза грамотно описать микроскопические и микроскопические изменения в пораженных органах и тканях, сопоставить их с клиническими проявлениями заболевания,
- 5) перечислить возможные осложнения и исходы патологического процесса и заболевания,
- 6) указать возможные причины смерти больного при данном заболевании.
- 7) Экзаменационная оценка выставляется на основе всех оценок, полученных студентом при тестировании, сдаче практических навыков, ответах на теоретические вопросы билета.

**Критерии оценки итогового контроля знаний студента (на экзамене):**

**Оценка 5 ("отлично") ставится студентам, которые:**

- Успешно прошли этап экзаменационного тестирования (91%-100% правильных ответов и более)
- Сдали практические навыки на оценку «отлично»;
- Дают полный и развернутый ответ на все вопросы билета;
- Показывают всесторонние, систематизированные, глубокие и полные знания программного материала;
- Демонстрируют знание современной учебной и научной литературы по предмету;
- Свободно владеют научной терминологией по данному курсу;
- Показывают стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы;
- Поддерживают дискуссию с преподавателем по всем вопросам билета и по дополнительно задаваемым вопросам;
- Демонстрируют способность самостоятельно и творчески решать поставленные преподавателем проблемные ситуации;
- По итогам учебного года имел оценки «отлично» или «хорошо».

**Оценка 4 ("хорошо") ставится студентам, которые:**

- Успешно прошли этап экзаменационного тестирования (81%-90% правильных ответов)4
- Сдали практические навыки на оценку «хорошо»;
- Показывают достаточно полные и глубокие знания программного материала;
- Демонстрируют знание основной и наиболее важной дополнительной литературы,

рекомендованной учебной программой дисциплины;

- Владеют научной терминологией по данному предмету;
- Логически правильно излагают ответы на вопросы, умеют делать обоснованные выводы;
- Демонстрируют способность самостоятельно решать поставленные преподавателем проблемные ситуации;
- Поддерживают дискуссию с преподавателем по большинству вопросов билета;
- При ответе на вопросы допускают ошибки и незначительные неточности в изложении, которые сильно не влияют на сущность излагаемого материала;
- По итогам учебного года имел оценки «отлично» или «хорошо».

### **Оценка 3 ("удовлетворительно") ставится студентам, которые:**

- Успешно прошли этап экзаменационного тестирования (71% -80% правильных ответов);
- Сдали практические навыки на оценку «удовлетворительно»;
- Демонстрируют достаточный объем знаний по дисциплине в рамках программы;
- Показывают усвоение основной учебной литературы по всем разделам программы;
- Владеют научной терминологией на уровне понимания, без использования латинской терминологии и глоссария по дисциплине;
- Пытаются поддержать дискуссию с преподавателем по отдельным вопросам билета;
- При ответе на вопросы экзаменационного билета допускают ошибки и неточности в изложении материала;
- По итогам учебного года имел оценки не ниже «удовлетворительно».

### **Оценка 2 ("неудовлетворительно") ставится студентам, которые:**

- Не прошли этап экзаменационного тестирования (менее 71% правильных ответов);
- При сдаче практических навыков получили оценку «неудовлетворительно»;
- показывают фрагментарные знания основного программного материала;
- не владеют основной научной терминологией по дисциплине патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия;
- допускают принципиальные ошибки в ответе на вопросы экзаменационного билета;
- демонстрируют обрывочные знания теории и практики по данному предмету;
- при решении ситуационной задачи делают безосновательные или неверные выводы, базирующиеся на казуистике и интуиции, не могут решить знакомую проблемную ситуацию даже при помощи преподавателя;
- неправильно ответил на 30 и более % вопросов экзаменационного тестового контроля.

Дополнительные вопросы в пределах программы по дисциплине задаются студенту в



следующих случаях:

- когда ответ оказался недостаточно полным, четким и ясным;
- когда в ответе упущены существенно важные стороны вопроса или допущены серьезные ошибки;
- когда ответ не вызывает твердой уверенности экзаменатора в достаточности знаний экзаменуемого.
- 

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

#### **1) Примеры вопросов и заданий для текущего и промежуточного контроля (коллоквиума), зачета:**

**Вопросы для контроля знаний на практическом занятии (вопросы открытого типа)**  
*Тема: Опухоли: номенклатура, классификации. Этиология, механизмы канцерогенеза, морфогенез, метастазирование. Рост и строение доброкачественных и злокачественных опухолей. Опухоли эпителиального генеза.*

1. Дайте определение и укажите основные черты опухоли. Охарактеризуйте эпидемиологические особенности и этиологические факторы неоплазий.
2. Перечислите и дайте характеристику основным теориям развития опухолей. Изложите современные представления о механизмах канцерогенеза.
3. Что такое атипизм опухолевой клетки? Охарактеризуйте отдельные виды атипизма.

#### **2) Вопросы к зачету**

Вопросы и задания к зачету формируются путем извлечения заданий для текущего контроля (тесты, вопросы и ситуационные задачи к темам № 1 - № 7):

#### **Устный опрос (вопросы открытого типа).**

1. Опишите особенности макроскопического и микроскопического строения опухолей, виды роста и вторичные изменения в опухоли.
2. Что такое предопухолевые процессы, облигатный и факультативный предрак? Приведите примеры.
3. Охарактеризуйте основные принципы номенклатуры, классификации новообразований. Приведите гистогенетическую классификацию опухолей.

### 3) Вопросы к экзамену

#### *Примеры экзаменационных билетов.*

##### Экзаменационный билет № 1

1.ГИПЕРПЛАЗИЯ. 1. Определение. 2. Виды, причины и механизмы развития. 3. Железисто-кистозная гиперплазия эндометрия, клиничко-морфологическая характеристика. 4. Гиперплазия предстательной железы. 5. Значение гиперплазии.

2. ЯТРОГЕНИИ. РАСХОЖДЕНИЕ ДИАГНОЗОВ. 1. Определение ятрогении. 2. Классификация. 3. Категории ятрогений, примеры. 4. Расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов, категории. 5. Причины расхождений диагнозов.

3. ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ. ФОРМЫ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ. 1. Этиология, патогенез. 2. Морфология первичного туберкулезного комплекса в легких, кишечнике. 3. Заживление первичного комплекса. 4. Формы прогрессирования первичного туберкулеза. 5. Осложнения, исходы.

##### Экзаменационный билет № 2

1. ИНФАРКТ. 1. Определение. 2. Причины, виды инфаркта. 3. Особенности инфаркта в сердце, головном мозге. 4. Причины и морфология инфаркта в почках, легких, селезенке. 5. Исход и значение инфаркта.

2.ХРОНИЧЕСКИЕ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ. 1.Определение, общая характеристика. 2. Классификация. 3. Хронический бронхит. 4. Бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь. 5. "Легочное сердце", причины, механизмы развития.

3.РАК ТЕЛА МАТКИ. 1. Этиология, факторы риска. 2. Предраковые состояния. 3. Макроскопическая характеристика. 4. Гистологические типы. 5. Метастазирование.

### 4) Примерные тестовые задания

Система контроля знаний и компетенций - портал тестирования <https://brs.kantiana.ru/>, официальный сайт БФУ им. И. Канта, база тестовых заданий в ауд. № 20 (ул.Д.Донского 27) в тестовой оболочке E-School, сборник тестовых заданий - Волкова Л. В. Тестовые задания по патологической анатомии : учеб. пособие для вузов / Л. В. Волкова, 2011. - 140, [2] с.

#### 1. **ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

НА ВСКРЫТИИ УМЕРШЕГО ОТ ОСЛОЖНЕНИЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА: ПЕЧЕНЬ УВЕЛИЧЕНА В РАЗМЕРАХ, МЯГКОЙ КОНСИСТЕНЦИИ, ЯРКО-ЖЕЛТОГО ЦВЕТА, ПРИ РАЗРЕЗЕ ТКАНИ – НА ЛЕЗВИИ НОЖА ОСТАЮТСЯ КАПЕЛЬКИ ЖИРА. ТАКАЯ ПЕЧЕНЬ НОСИТ НАЗВАНИЕ

- а) «гусиной» (+)
- б) «мускатной»

в) «саговой»

г) «сальной»

2. **ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

УКАЖИТЕ ВИД ДИСТРОФИИ, ПРИ КОТОРОЙ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ФЕНОМЕН МЕТАХРОМАЗИИ:

а) углеводная

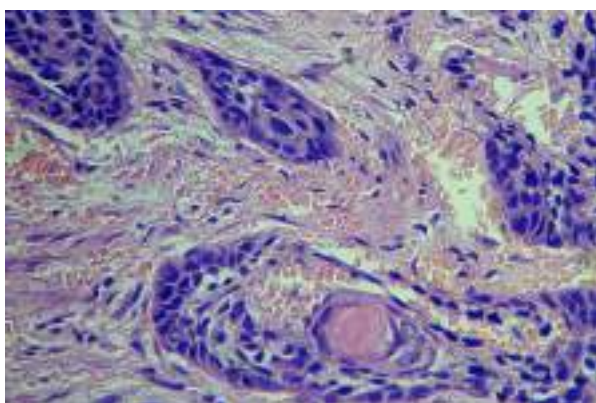
б) фибриноидное набухание

в) мукоидное набухание (+)

г) жировая

3. **ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОПУХОЛИ ВЫЯВЛЕНЫ «РАКОВЫЕ ЖЕМЧУЖИНЫ» (см.изображение). УКАЖИТЕ ВИД ДИСТРОФИИ, К КОТОРОЙ ОТНОСЯТСЯ ЭТИ ИЗМЕНЕНИЯ:



а) углеводная

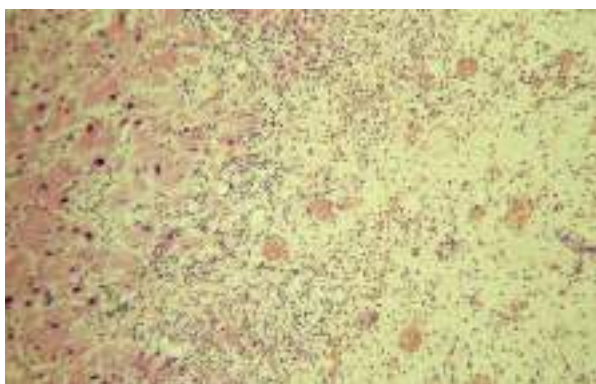
б) роговая (+)

в) гидропическая

г) жировая

4. **ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

УКАЖИТЕ СТАДИЮ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПАТОГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ (см. изображение):



а) некротическая

б) ишемическая

в) острая

г) организация (+)

5) Примеры ситуационных задач (с эталонами ответов) для промежуточного и итогового контроля.

1. **ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

СМЕРТЬ БОЛЬНОГО НАСТУПИЛА ВСЛЕДСТВИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, РАЗВИВШЕЙСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ. ВАШЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ПРОЦЕССЕ, РАЗВИВШЕМСЯ В ПЕЧЕНИ (см. изображение):

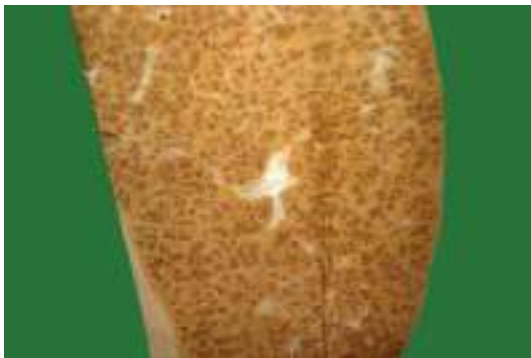


- 1) мускатная печень (+)
- 2) бурая атрофия
- 3) пигментный цирроз
- 4) гусиная печень

**2. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

ИЗУЧИТЕ МАКРОСКОПИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В СЕЛЕЗЕНКЕ, ВЫЯВЛЕННЫЕ ПРИ ВСКРЫТИИ ПОСЛЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОГО ТЕЧЕНИЯ (см. изображение). ТАКАЯ СЕЛЕЗЕНКА НОСИТ

УМЕРШЕГО ОТ ОСЛОЖНЕНИЙ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НАЗВАНИЕ



- а) сальной
- б) саговой (+)
- в) порфировой
- г) глазурной

**3. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

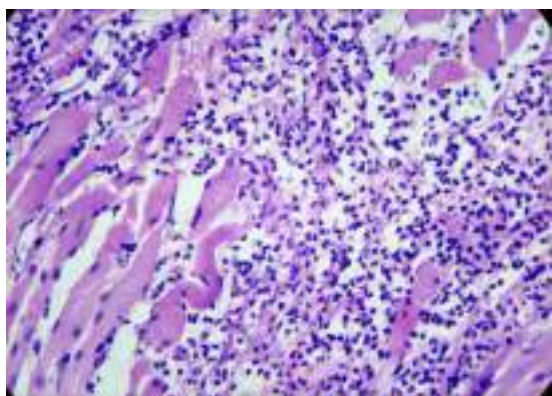
ПРИ ВСКРЫТИИ БОЛЬНОГО, УМЕРШЕГО ОТ СЕПТИЧЕСКОГО ЭНДОКАРДИТА, ОБНАРУЖЕНЫ МНОЖЕСТВЕННЫЕ ИНФАРКТЫ В СЕЛЕЗЕНКЕ, ПОЧКАХ И ГОЛОВНОМ МОЗГЕ. УКАЖИТЕ НАЗВАНИЕ СИНДРОМА, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ ЭТИ ИЗМЕНЕНИЯ:

- а) антифосфолипидный
- б) тромбгеморрагический
- в) тромбоэмболический (+)
- г) ДВС-синдром

**4. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

У РЕБЕНКА 8 ЛЕТ В МЯГКИХ ТКАНЯХ В ОБЛАСТИ ШЕИ РАЗВИЛСЯ

ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС. ИМЕЮТСЯ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ И ВЫРАЖЕННАЯ ЛИХОРАДОЧНАЯ РЕАКЦИЯ. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ АУТОПСИЙНОГО МАТЕРИАЛА ИЗ ПОРАЖЕННОЙ ОБЛАСТИ ВЫЯВЛЕНЫ ХАРАКТЕРНЫЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ (см. изображение). ВАШЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ:



- а) флегмона (+)
- б) апостема
- в) абсцесс
- г) гангрена

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

**Вопросы для итогового контроля – экзамена по патологической анатомии для студентов 3 курса лечебного факультета медицинского института БФУ им. Канта**

##### 1. ПРЕДМЕТ И МЕТОДЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ.

1. Определение и терминология дисциплины.
2. Объекты и методы исследования, уровни исследования.
3. Аутопсия, значение.
4. Биопсия, виды.
5. Понятие о молекулярной патологии.

##### 2. ИСТОРИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ.

1. Основные этапы в развитии патологической анатомии.
2. Вклад К.Рокитанского, Р.Вирхова в развитие патологии.
3. Московская (А.И.Абрикосов, А.И. Струков, И.В. Давыдовский).
4. Петербургская школа патологоанатомов Н.И. Аничков).
5. Патологическая анатомия детского возраста (М.А.Скворцов, В.Д. Цинзерлинг, Т.Е. Ивановская).

##### 3. ПАТОЛОГИЯ КЛЕТКИ.

1. Патология ядра.
2. Нарушения митоза, хромосомные aberrации, хромосомные болезни.
3. Патология митохондрий, "болезни митохондрий".
4. Патология лизосом, тегаурисмозы.
5. Цитоскелет и патология клетки. "Болезни рецепторов".

##### 4. НЕКРОЗ.

1. Определение.

2. Морфогенез некроза.
3. Макроскопические и микроскопические признаки некроза.
4. Местная и системная реакция на некроз.
5. Апоптоз, морфология, значение, отличия от некроза.

#### 5. НЕКРОЗ.

1. Этиологическая классификация некроза. Клинико-морфологические формы некроза.
2. Морфология коагуляционного и колликвационного некроза.
3. Гангрена, виды. Секвестр.
4. Инфаркт, причины и виды.
5. Значение, исходы некроза.

#### 6. ПАРЕНХИМАТОЗНЫЕ БЕЛКОВЫЕ ДИСТРОФИИ.

1. Понятие о паренхиматозных дистрофиях, классификация.
2. Паренхиматозные белковые дистрофии, общая характеристика.
3. Гиалиново-капельная дистрофия.
4. Гидропическая дистрофия.
5. Роговая дистрофия.

#### 7. ПАРЕНХИМАТОЗНЫЕ ЖИРОВЫЕ ДИСТРОФИИ.

1. Определение, причины и механизм развития
2. Жировая дистрофия миокарда, патоморфология, исходы.
3. Жировая дистрофия печени, исходы.
4. Патоморфология жировой дистрофии почек.
5. Понятие о липидозах.

#### 8. ПАРЕНХИМАТОЗНЫЕ УГЛЕВОДНЫЕ ДИСТРОФИИ.

1. Определение, причины, методы выявления.
2. Нарушение обмена гликогена.
3. Понятие о гликогенозах.
4. Морфология нарушения обмена гликопротеидов.
5. Слизистая дистрофия.

#### 9. СТРОМАЛЬНО-СОСУДИСТЫЕ БЕЛКОВЫЕ ДИСТРОФИИ.

1. Определение, причины, механизм развития.
2. Виды стромально-сосудистых белковых дистрофий.
3. Морфология мукоидного набухания.
4. Фибриноидное набухание.
5. Исходы.

#### 10. ГИАЛИНОЗ.

1. Определение, причины, механизм развития.
2. Классификация гиалиноза.
3. Гиалиноз сосудов, виды сосудистого гиалина.
4. Гиалиноз соединительной ткани.

5. Исходы, значение гиалиноза.

#### 11. АМИЛОИДОЗ.

1. Определение амилоидоза, состав амилоида.
2. Классификация.
3. Методы выявления амилоида.
4. Патоморфология амилоидоза.
5. Вторичный амилоидоз, причины, механизм развития, морфология.

#### 12. СТРОМАЛЬНО-СОСУДИСТЫЕ ЖИРОВЫЕ ДИСТРОФИИ.

1. Нарушение обмена нейтральных жиров.
2. Классификация.
3. Морфологические изменения при ожирении.
4. Причины и механизм развития общего ожирения.
5. Значение, исходы.

#### 13. НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА ГЕМОГЛОБИНА.

1. Этапы обмена гемоглобина, гемоглобиногенные пигменты, виды, локализация.
2. Общий гемосидероз, причины, патоморфология.
3. Местный гемосидероз, примеры.
4. Гемохроматоз, его виды, причины развития, патологическая анатомия, осложнения.
5. Понятие о порфириях.

#### 14. НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА БИЛИРУБИНА.

1. Этапы обмена билирубина.
2. Желтухи, виды.
3. Надпеченочная желтуха. Билирубиновая энцефалопатия.
4. Печеночная желтуха.
5. Подпеченочная желтуха.

#### 15. НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА МЕЛАНИНА.

1. Обмен и регуляция образования меланина.
2. Виды нарушений обмена меланина.
3. Общие нарушения обмена меланина.
4. Местные нарушения обмена меланина.
5. Невусы. Меланомы.

#### 16. НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА НУКЛЕОПРОТЕИДОВ.

1. Обмен нуклеопротеидов, виды его нарушений.
2. Этиология, патогенез подагры.
3. Патологическая анатомия подагры, осложнения.
4. Мочекаменная болезнь.
5. Мочекислый инфаркт у новорожденных.

#### 17. НАРУШЕНИЯ МИНЕРАЛЬНОГО ОБМЕНА.

1. Обмен кальция в организме, регуляция, нарушения.
2. Кальцинозы, виды, механизмы развития.
3. Метастатическое обызвествление, причины, морфология.
4. Дистрофическое обызвествление.
5. Метаболическое обызвествление.

#### 18. ОБРАЗОВАНИЕ КАМНЕЙ.

1. Определение, виды камней.
2. Причины и патогенез камнеобразования.
3. Камни желчного пузыря, виды.
4. Мочевые камни. Причины нефролитиаза.
5. Значение и последствия камнеобразования.

#### 19. ВЕНОЗНОЕ ПОЛНОКРОВИЕ.

1. Определение понятия.
2. Виды.
3. Причины развития.
4. Морфология острого общего венозного полнокровия.
5. Местное венозное полнокровие.

#### 20. ХРОНИЧЕСКОЕ ОБЩЕЕ ВЕНОЗНОЕ ПОЛНОКРОВИЕ.

1. Причины развития.
2. Патогенез, морфогенез.
3. Изменения легких при хроническом венозном застое.
4. Изменения печени при хроническом венозном застое.
5. Изменения почек, селезенки, кожи при хроническом венозном полнокровии.

#### 21. МАЛОКРОВИЕ.

1. Определение.
2. Виды малокровия.
3. Изменения тканей при остром малокровии.
4. Хроническое малокровие, причины, морфологические изменения в органах.
5. Значение, исходы.

#### 22. ИНФАРКТ.

1. Определение.
2. Причины, виды инфаркта.
3. Особенности инфаркта в сердце, головном мозге.
4. Причины и морфология инфаркта в почках, легких, селезенке.
5. Исход и значение инфаркта.

#### 23. КРОВОТЕЧЕНИЯ.

1. Определение.
2. Классификация.
3. Виды кровотечений в зависимости от причины и механизма развития.  
Терминология.



4. Кровоизлияния, виды, терминология.
5. Значение кровотечений и кровоизлияний.

#### 24. ПЛАЗМОМОРРАГИЯ. СТАЗ.

1. Плазморрагия, определение, причины развития.
2. Значение и исход плазморагии.
3. Стаз, определение, причины развития.
4. Значение стаза.
5. Сладж-феномен.

#### 25. НАРУШЕНИЕ ЛИМФООБРАЩЕНИЯ И СОДЕРЖАНИЯ ТКАНЕВОЙ ЖИДКОСТИ.

1. Виды недостаточности лимфатической системы.
2. Лимфедема, причины, виды и значение. Слоновость.
3. Лимфостаз, лимфорея.
4. Отеки, механизм развития, классификация отеков.
5. Эксикоз, патологическая анатомия.

#### 26. ТРОМБОЗ.

1. Определение, причины.
2. Механизмы тромбообразования.
3. Виды и морфология тромбов, отличие тромба от посмертного сгустка крови.
4. Тромбоз в артериях, сердце и в венах.
5. Значение, исходы тромбоза.

#### 27. ЭМБОЛИЯ.

1. Определение. Виды и пути перемещения эмболов.
2. Тромбоэмболия, причины, виды и значение.
3. Воздушная, газовая, жировая эмболия.
4. Тканевая и микробная эмболия.
5. Значение и исход эмболии.

#### 28. ТРОМБОЭМБОЛИЯ.

1. Венозная и артериальная тромбоэмболия, причины.
2. Тромбоэмболия легочной артерии, причины.
3. Значение и исходы тромбоэмболии легочной артерии.
4. Тромбоэмболический синдром, определение и причины.
5. Патологическая анатомия тромбоэмболического синдрома.

#### 29. ДВС-СИНДРОМ.

1. Определение.
2. Причины и механизмы развития.
3. Стадии ДВС-синдрома.
4. Патологическая анатомия ДВС-синдрома.
5. Осложнения и исходы.

### 30. ШОК.

1. Определение.
2. Причины развития и виды шока.
3. Общая характеристика стадий шока.
4. Патологическая анатомия шока. Поражения почек и печени при шоке.
5. Поражение легких при шоке. Осложнения и исходы.

### 31. ВОСПАЛЕНИЕ.

1. Определение.
2. Сущность и биологическое значение воспаления.
3. Причины воспаления.
4. Терминология, классификация.
5. Системные проявления воспалительной реакции.

### 32. ФАЗЫ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ.

1. Альтерация.
2. Фаза экссудации. Клетки воспаления.
3. Фаза пролиферации.
4. Клинические признаки и симптомы воспаления.
5. Исходы.

### 33. СЕРОЗНОЕ И ФИБРИНОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ.

1. Виды экссудативного воспаления.
2. Причины, морфология, исходы серозного воспаления.
3. Фибринозное воспаление, причины, механизмы развития.
4. Крупозное воспаление. Морфология, исходы, примеры.
5. Дифтеритическое воспаление, морфология, исходы, примеры.

### 34. ГНОЙНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ.

1. Определение, причины гнойного воспаления.
2. Гнойный экссудат, состав, значение.
3. Абсцесс острый и хронический, патологическая анатомия. Апостема.
4. Флегмона. Эмпиема.
5. Течение, осложнения и исходы гнойного воспаления.

### 35. ГЕМОРРАГИЧЕСКОЕ, ГНИЛОСТНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ. КАТАРАЛЬНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ.

1. Геморрагическое воспаление, причины и механизмы развития. Примеры.
2. Значение и исходы геморрагического воспаления.
3. Гнилостное воспаление, причины, морфология, осложнения и исходы.
4. Катаральное воспаление. Примеры.
5. Значение и исходы острого и хронического катарального воспаления.

### 36. ПРОЛИФЕРАТИВНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ.

1. Определение, причины.
2. Виды.
3. Межуточное воспаление, примеры.
4. Гранулематозное воспаление, значение. Морфогенез гранулемы.
5. Гиперпластические разрастания, виды, морфология.

### 37. ГРАНУЛЕМАТОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ.

1. Определение, виды гранулем. Понятие о гранулематозных болезнях.
2. Морфология туберкулезной гранулемы.
3. Сифилитическая гранулема.
4. Лепрозная гранулема.
5. Значение, исходы гранулематозного воспаления.

### 38. РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ.

1. Определение.
2. Классификация, виды.
3. Реакции гиперчувствительности I и II типа, примеры, морфология.
4. Реакции гиперчувствительности III типа, причины, морфология.
5. Реакции гиперчувствительности замедленного типа, виды, морфология.

### 39. ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ. ПЕРВИЧНЫЕ ИММУНОДЕФИЦИТЫ.

1. Иммунологическая недостаточность, определение, виды.
2. Клинико-морфологическая характеристика.
3. Классификация иммунодефицитов.
4. Первичные иммунодефициты, причины и механизмы развития.
5. Патологическая анатомия первичных иммунодефицитов.

### 40. ВТОРИЧНАЯ ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ.

1. Определение, причины развития.
2. Классификация вторичных иммунодефицитов.
3. Клинико-морфологическая характеристика.
4. Акцидентальная инволюция лимфоидных органов. Стадии и значение акцидентальной инволюции тимуса.
5. Возрастная инволюция тимуса.

### 41. АУТОИММУННЫЕ БОЛЕЗНИ.

1. Аутоантигены, аутоиммунные реакции.
2. Аутоиммунные болезни, их виды.
3. Клинико-морфологическая характеристика органоспецифических аутоиммунных заболеваний. Примеры.
4. Аутоиммунные поражения щитовидной железы.
5. Органонеспецифические аутоиммунные болезни, примеры.

#### 42. АДАПТАЦИЯ И КОМПЕНСАЦИЯ.

1. Определение адаптации, значение.
2. Виды приспособительных процессов.
3. Компенсация, определение, примеры.
4. Фазы компенсаторного процесса, морфологические проявления.
5. Патологическая анатомия компенсации и декомпенсации.

#### 43. ГИПЕРТРОФИЯ.

1. Определение.
2. Виды гипертрофии.
3. Гипертрофия миокарда, причины и механизмы развития.
4. Морфология компенсации сердца.
5. Сердечная декомпенсация, патологическая анатомия. Экстракардиальные проявления.

#### 44. ГИПЕРПЛАЗИЯ.

1. Определение.
2. Виды, причины и механизмы развития.
3. Железисто-кистозная гиперплазия эндометрия, клинико-морфологическая характеристика.
4. Гиперплазия предстательной железы.
5. Значение гиперплазии.

#### 45. МЕТАПЛАЗИЯ. ДИСПЛАЗИЯ.

1. Определение, виды метаплазии.
2. Метаплазия эпителия бронхов.
3. Метаплазия эпителия пищевода и желудка, причины развития, морфология, значение.
4. Дисплазия, определение, примеры.
5. Степени дисплазии, морфологическая характеристика. Значение дисплазии.

#### 46. АТРОФИЯ.

1. Определение.
2. Виды атрофий.
3. Общая атрофия - формы, причины, морфология. Бурая атрофия миокарда, печени.
4. Виды местной атрофии.
5. Исходы и значение для организма.

#### 47. РЕГЕНЕРАЦИЯ.

1. Определение.
2. Уровни регенерации.
3. Морфогенез регенераторного процесса.
4. Физиологическая и репаративная регенерация.
5. Патологическая регенерация, механизмы, примеры.

#### 48. ЗАЖИВЛЕНИЕ РАН.

1. Виды заживления ран.
2. Заживление первичным натяжением.

3. Заживление вторичным натяжением.
4. Грануляционная ткань, строение, значение.
5. Патология заживления ран.

#### 49. СКЛЕРОЗ.

1. Определение. Виды склеротических процессов.
2. Причины и механизмы развития.
3. Морфогенез склероза.
4. Фиброз, цирроз, определение, значение.
5. Организация. Инкапсуляция.

#### 50. ОПУХОЛИ.

1. Определение опухоли.
2. Этиология. Понятие о канцерогенах.
3. Теории развития опухоли.
4. Молекулярные механизмы канцерогенеза.
5. Лечебный патоморфоз опухоли.

#### 51. ПРЕДОПУХОЛЕВЫЕ ПРОЦЕССЫ, ОПУХОЛЕВАЯ ПРОГРЕССИЯ.

1. Фоновые и предопухолевые процессы. Облигатный и факультативный предрак.
2. Морфогенез опухоли, стадии.
3. Опухолевая прогрессия.
4. Инвазия.
5. Метастазирование, виды. Рецидивирование.

#### 52. РОСТ И МОРФОЛОГИЯ ОПУХОЛИ.

1. Виды роста опухоли.
2. Общее строение опухоли, макроскопическая и микроскопическая характеристика.
3. Понятие об атипизме, его виды.
4. Тканевой и клеточный атипизм. Степень дифференцировки опухоли.
5. Цито- и гистогенез опухоли, примеры.

#### 53. КЛАССИФИКАЦИИ ОПУХОЛЕЙ.

1. Гистогенетическая классификация опухолей.
2. Опухоли отдельных органов и систем. Опухоли детского возраста.
3. Виды опухолей в соответствии клинко-морфологическими проявлениями.
4. Классификация злокачественных опухолей с учетом степени их гистологической дифференцировки.
5. TNM-система.

#### 54. ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ И ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ.

1. Клинико-морфологическая характеристика доброкачественных опухолей. Опухоли с местно деструктивным ростом, примеры.
2. Клинико-морфологическая характеристика злокачественных опухолей.
3. Местное и общее влияние опухоли на организм.

4. Раковая кахексия. Паранеопластические синдромы.
5. Противоопухолевый иммунитет.

#### 55. ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ.

1. Виды, локализация.
2. Опухоли из многослойного плоского и переходного эпителия, морфология, исходы.
3. Опухоли из железистого эпителия, морфология, виды, локализация, значение.
4. Источники развития, особенности опухолей экзокринных желез, примеры.
5. Источники развития, особенности опухолей экзокринных желез, примеры.

#### 56. ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ.

1. Определение, предраковые процессы.
2. Микроскопические формы рака.
3. Рак in situ, плоскоклеточный рак.
4. Аденокарцинома.
5. Недифференцированный рак. Виды. Морфология.

#### 57. ОПУХОЛИ МЕЗЕНХИМАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ.

1. Гистогенез, общая характеристика и терминология мезенхимальных опухолей.
2. Опухоли фиброзной и мышечной ткани.
3. Опухоли жировой ткани.
4. Опухоли сосудов.
5. Опухоли хрящевой и костной ткани.

#### 58. РАК ЛЕГКОГО.

1. Этиология и патогенез.
2. Предраковые состояния.
3. Центральный рак легкого.
4. Периферический рак легкого.
5. Осложнения. Паранеопластические реакции.

#### 59. РАК ЖЕЛУДКА.

1. Предраковые состояния.
2. Классификация рака желудка.
3. Макроскопическая характеристика.
4. Гистологические типы.
5. Особенности метастазирования.

#### 60. КОЛОРЕКТАЛЬНЫЙ РАК.

1. Предраковые процессы и болезни.
2. Этиология и патогенез колоректального рака.
3. Макроскопическая характеристика.
4. Микроскопические формы рака.
5. Осложнения и исходы.

## 61. РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.

1. Факторы риска, предраковые состояния.
2. Классификация.
3. Макроскопическая и микроскопическая характеристика.
4. Особенности метастазирования.
5. Принципы современной патоморфологической диагностики.

## 62. РАК ШЕЙКИ МАТКИ.

1. Этиология, факторы риска.
2. Предраковые состояния.
3. Макроскопическая характеристика.
4. Гистологические типы
5. Метастазирование.

## 63. РАК ТЕЛА МАТКИ.

1. Этиология, факторы риска.
2. Предраковые состояния.
3. Макроскопическая характеристика.
4. Гистологические типы.
5. Метастазирование.

## 64. НОЗОЛОГИЯ. КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ. ДИАГНОЗ.

1. Определение болезни, стадии.
2. Нозология, нозологическая форма.
3. Номенклатура, принципы классификации болезней. Международная классификация болезней.
4. Диагноз, виды.
5. Структура диагноза.

## 65. ЯТРОГЕНИИ. РАСХОЖДЕНИЕ ДИАГНОЗОВ.

1. Определение ятрогении.
2. Классификация.
3. Категории ятрогений, примеры.
4. Расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов, категории.
5. Причины расхождений диагнозов.

## 66. АТЕРОСКЛЕРОЗ.

1. Артериосклероз, виды.
2. Определение, этиология и патогенез атеросклероза.
3. Стадии морфогенеза атеросклероза.
4. Признаки волнообразного течения и прогрессирования атеросклероза.
5. Осложнения атеросклероза.

## 67. КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ФОРМЫ АТЕРОСКЛЕРОЗА.

1. Атеросклероз аорты, виды аневризм.
2. Атеросклероз сосудов головного мозга.
3. Атеросклероз почечных артерий.
4. Атеросклероз сосудов кишечника.
5. Атеросклероз артерий конечностей.

## 68. ГИПЕРТЕНЗИЯ.

1. Определение, виды.
2. Симптоматические гипертензии.
3. Гипертонический криз, определение, морфология.
4. Патоморфологические изменения сосудов при гипертензии.
5. Доброкачественная и злокачественная гипертензия, клиничко-морфологическая характеристика.

## 69. ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ.

1. Определение, факторы риска.
2. Причины и механизмы развития.
3. Стадии развития, патологическая анатомия.
4. Клиничко-морфологические формы.
5. Осложнения и причины смерти.

## 70. ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА.

1. Определение.
2. Этиология и патогенез, факторы риска.
3. Стенокардия. Внезапная коронарная смерть.
4. Инфаркт миокарда, определение, классификация.
5. Стадии инфаркта миокарда, патологическая анатомия, осложнения.

## 71. ХРОНИЧЕСКАЯ ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА.

1. Определение.
2. Морфологические изменения в миокарде.
3. Кардиосклероз, виды.
4. Хроническая аневризма сердца.
5. Осложнения и причины смерти.

## 72. КАРДИОМИОПАТИИ.

1. Определение.
2. Классификация.
3. Первичные кардиомиопатии, виды, морфология.
4. Вторичные кардиомиопатии. Алкогольная кардиомиопатия.
5. Осложнения, причины смерти.



### 73. ПРИОБРЕТЕННЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА.

1. Приобретенные пороки сердца, причины, механизм формирования.
2. Виды пороков сердца.
3. Порок митрального клапана.
4. Порок аортальных клапанов.
5. Осложнения, исходы.

### 74. РЕВМАТИЗМ.

1. Определение.
2. Этиология и патогенез.
3. Ревматические гранулемы, неспецифические тканевые реакции.
4. Клинико-анатомические формы ревматизма.
5. Кардиоваскулярная форма, патоморфология, осложнения, исходы.

### 75. РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ.

1. Определение.
2. Этиология и патогенез.
3. Стадии ревматоидного синовита, патологическая анатомия.
4. Осложнения и причины смерти.
5. Ювенильный ревматоидный артрит.

### 76. СИСТЕМНАЯ КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА.

1. Определение.
2. Этиология и патогенез.
3. Общая клинико-морфологическая характеристика. Поражения кожи.
4. Поражения сердца, сосудов и почек.
5. Осложнения и причины смерти.

### 77. ВАСКУЛИТЫ.

1. Определение, виды, классификация.
2. Первичные васкулиты, виды, патоморфология.
3. Узелковый периартериит, патоморфология.
4. Вторичные васкулиты.
5. Осложнения.

### 78. АНЕМИИ.

1. Определение, классификация.
2. Постгеморрагическая анемия, патоморфология.
3. Железодефицитные анемии, причины, морфология.
4. Мегалобластные анемии, патогенез, патоморфология.
5. Гемолитические анемии.

### 79. ОСТРЫЕ ЛЕЙКОЗЫ.

1. Определение.
2. Этиология, патогенез.

3. Классификация.
4. Острый лимфобластный лейкоз, патологическая анатомия.
5. Острый миелобластный лейкоз.

#### 80. ХРОНИЧЕСКИЕ ЛЕЙКОЗЫ.

1. Определение.
2. Классификация.
3. Хронический миелоидный лейкоз, стадии, патологическая анатомия.
4. Хронический лимфолейкоз.
5. Паранепротейнемические лейкозы, виды. Миеломная болезнь.

#### 81. ЛИМФОМЫ. ЛИМФОМА ХОДЖКИНА.

1. Определение лимфом.
2. Этиология, патогенез, классификация.
3. Лимфома Ходжкина, патоморфологическая диагностика.
4. Клинико-морфологическая классификация. Стадии болезни.
5. Осложнения и исходы.

#### 82. ОСТРЫЙ БРОНХИТ. БРОНХОПНЕВМОНИЯ.

1. Острый бронхит, виды, патологическая анатомия.
2. Бронхопневмонии, определение.
3. Этиология и патогенез.
4. Классификация.
5. Патологическая анатомия бронхопневмонии, особенности в зависимости от вида возбудителя.

#### 83. ЛОБАРНАЯ ПНЕВМОНИЯ.

1. Определение.
2. Этиология и патогенез крупозной пневмонии.
3. Патологическая анатомия стадий болезни.
4. Легочные и внелегочные осложнения.
5. Пневмония Фридендера.

#### 84. МЕЖУТОЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ.

1. Определение, виды.
2. Этиология и патогенез.
3. Патологическая анатомия межуточной пневмонии.
4. Клинико-морфологические особенности.
5. Осложнения и исходы.

#### 85. ХРОНИЧЕСКИЕ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ.

1. Определение, общая характеристика.
2. Классификация.
3. Хронический бронхит.

4. Бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь.
5. "Легочное сердце", причины, механизмы развития, патоморфология.

#### 86. ЭМФИЗЕМА ЛЕГКИХ.

1. Определение, классификация.
  2. Макроскопическая характеристика.
  3. Микроскопические изменения при эмфиземе.
- Хроническая диффузная обструктивная эмфизема легких. Механизмы развития.
5. Осложнения и исходы.

4.

#### 87. БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА.

1. Определение, классификация.
2. Этиология и патогенез бронхиальной астмы.
3. Атопическая бронхиальная астма.
4. Патологическая анатомия.
5. Осложнения, причины смерти.

#### 88. РЕСТРИКТИВНЫЕ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ. ПНЕВМОКОНИОЗЫ.

1. Определение, классификация рестриктивных болезней легких.
2. Фиброзирующий альвеолит, патологическая анатомия.
3. Пневмокониозы, определение, классификация.
4. Причины, патологическая анатомия силикоза. Асбестоз.
5. Антракоз, патологическая анатомия, осложнения и причины смерти.

#### 89. ОСТРЫЙ ГАСТРИТ. ХРОНИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ.

1. Этиология и патогенез.
2. Формы острого гастрита, морфология.
3. Классификация хронического гастрита.
4. Морфология хронического гастрита.
5. Осложнения и исходы.

#### 90. ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ.

1. Определение.
2. Этиология и патогенез.
3. Острые язвы желудка.
4. Морфология хронической язвы в периоды обострения и заживления.
5. Осложнения язвенной болезни.

#### 91. ЭНТЕРИТ. МАЛЬАБСОРБЦИЯ.

1. Острый энтерит, причины, морфология, осложнения.
2. Причины и патологическая анатомия хронического энтерита.
3. Синдром мальабсорбции, виды.
4. Энтеропатии, определение, виды.
5. Глютеновая энтеропатия.

## 92. КОЛИТ.

1. Острый колит, причины, виды.
2. Морфология острого колита.
3. Этиология, виды хронического колита.
4. Патологическая анатомия хронического колита.
5. Некротический энтероколит новорожденных.

## 93. ХРОНИЧЕСКИЕ ИДИОПАТИЧЕСКИЕ КОЛИТЫ.

1. Болезнь Крона, определение, этиология и патогенез.
2. Патологическая анатомия болезни Крона.
3. Неспецифический язвенный колит, определение, этиология и патогенез.
4. Патологическая анатомия неспецифического язвенного колита.
5. Осложнения и исходы болезни Крона и неспецифического язвенного колита.

## 94. АППЕНДИЦИТ.

1. Аппендицит, классификация.
2. Этиология и патогенез.
3. Морфологические формы острого аппендицита, патологическая анатомия.
4. Хронический аппендицит.
5. Осложнения.

## 95. БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ. ГЕПАТОЗЫ.

1. Классификация болезней печени.
2. Гепатозы, определение и виды.
3. Массивный прогрессирующий некроз печени, этиология и патогенез.
4. Патологическая анатомия массивного прогрессирующего некроза печени, осложнения и исходы.
5. Стеатоз печени, этиология и патогенез, патологическая анатомия, исходы.

## 96. ОСТРЫЕ И ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕПАТИТЫ.

1. Острые гепатиты, этиология, виды, осложнения и исходы.
2. Хронические гепатиты, определение, этиология, виды.
3. Алкогольный гепатит, патологическая анатомия.
4. Лекарственный гепатит.
5. Аутоиммунный гепатит.

## 97. ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ.

1. Виды вирусного гепатита.
2. Вирусный гепатит А, клиничко-морфологическая характеристика.
3. Вирусный гепатит В, патогенез, формы болезни.
4. Патологическая анатомия, осложнения и исходы вирусного гепатита В.
5. Вирусный гепатит С, клиничко-морфологические особенности.

## 98. ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ.

1. Определение, этиология.
2. Классификация.
3. Морфогенез цирроза печени.
4. Морфогенетические типы цирроза печени, патологическая анатомия.
5. Осложнения и причины смерти.

## 99. БОЛЕЗНИ ПОЧЕК.

1. Болезни почек, общая характеристика, классификация.
2. Гломерулопатии. Причины и механизмы развития, общая характеристика.
3. Тубулопатии, виды.
4. Болезни интерстиция, общая характеристика.
5. Пороки развития. Поликистоз почек.

## 100. ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ.

1. Определение, классификация.
2. Этиология и патогенез.
3. Острый гломерулонефрит, патоморфология, исходы.
4. Подострый гломерулонефрит.
5. Хронический гломерулонефрит, виды. Патологическая анатомия, осложнения и исходы.

## 101. НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ. АМИЛОИДОЗ ПОЧЕК.

1. Нефротический синдром, определение, классификация.
2. Липоидный нефроз
3. Мембранозная нефропатия.
4. Фокальный сегментарный гломерулярный склероз.
5. Амилоидоз почек, причины и стадии болезни, патологическая анатомия. Осложнения и исходы.

## 102. ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ.

1. Определение синдрома, этиология.
2. Патогенез.
3. Стадии синдрома.
4. Патологическая анатомия.
5. Осложнения и исходы.

## 103. ПИЕЛОНЕФРИТ. НЕФРОЛИТИАЗ.

1. Определение.
2. Этиология и патогенез.
3. Острый и хронический пиелонефрит, патологическая анатомия.
4. Осложнения и исходы пиелонефрита.
5. Нефролитиаз. Гидронефроз.

#### 104. НЕФРОСКЛЕРОЗ.

1. Определение, этиология.
2. Первичное и вторичное сморщивание почек.
3. Патологическая анатомия нефросклероза.
4. Патологическая анатомия уремии.
5. Хроническая субуремия.

#### 105. БОЛЕЗНИ МАТКИ.

1. Болезни шейки матки, общая характеристика.
2. Цервициты, причина, морфология.
3. Истинная эрозия. Эндоцервикоз.
4. Воспалительные заболевания тела матки, маточных труб и яичников.
5. Эндометриоз.

#### 106. БОЛЕЗНИ ГИПОФИЗА И НАДПОЧЕЧНИКОВ.

1. Общая характеристика болезней эндокринной системы, классификация.
2. Болезни гипофиза.
3. Острая недостаточность коры надпочечников, патологическая анатомия.
4. Болезнь Аддисона, причины и патоморфология.
5. Опухоли надпочечников, виды, клинико-морфологические проявления.

#### 107. БОЛЕЗНИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.

1. Зоб, определение и виды, патологическая анатомия. Тиреотоксикоз и микседема.
2. Эндемический и спорадический зоб.
3. Диффузный токсический зоб, этиология и патогенез, патологическая анатомия.
4. Виды тиреоидитов, патологическая анатомия.
5. Опухоли щитовидной железы.

#### 108. САХАРНЫЙ ДИАБЕТ.

1. Определение, классификация.
2. Этиология и патогенез.
3. Патоморфологические изменения поджелудочной железы, экстрапанкреатические изменения.
4. Ангиопатии. Поражение почек при сахарном диабете.
5. Осложнения и причины смерти.

#### 109. БОЛЕЗНИ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ.

1. Заболевания костей, классификация.
2. Патологическая анатомия остеопетроза.
3. Болезнь Педжета.
4. Паратиреоидная остеодистрофия, морфология, осложнения.
5. Остеомиелит, причины, патоморфология.

#### 110. ОСТЕОПОРОЗ. РАХИТ.

1. Остеопороз, определение, классификация.
2. Патологическая анатомия остеопороза, осложнения.

3. Рахит, причины и механизмы развития, виды. 4. Патоморфология рахита.
5. Остеомаляция.

#### 111. БОЛЕЗНИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ.

1. Цереброваскулярные болезни, причины и виды.
2. Ишемические повреждения, виды, патологическая анатомия, исходы.
3. Внутрочерепные кровоизлияния.
4. Менингит и энцефалит, причины, патологическая анатомия.
5. Опухоли ЦНС и оболочек мозга.

#### 112. ПАТОЛОГИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА.

1. Понятие о болезнях беременности и послеродового периода.
2. Внематочная беременность, причины, виды.
3. Самопроизвольный аборт, виды, патологоанатомическая диагностика.
4. Пузырный занос
5. Хорионэпителиома.

3.

#### 113. ГЕСТОЗЫ.

1. Определение.
2. Классификация.
3. Этиология и патогенез гестозов.
4. Преэклампсия.
5. Эклампсия, патологическая анатомия. Осложнения и причины смерти.

#### 114. ПАТОЛОГИЯ ПОСЛЕДА.

1. Понятие о патологии системы "мать-плацента-плод".
2. Пороки развития последа.
3. Нарушения имплантации.
4. Расстройства кровообращения в плаценте. Плацентарная недостаточность.
5. Воспалительные процессы в последе, причины и механизмы развития, патологическая анатомия.

#### 115. ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ.

1. Тератология, критические периоды развития, тератогенный терминационный период.
2. Гаметопатии.
3. Бластопатии и эмбриопатии.
4. Пороки развития, терминология, классификация.
5. Фетопатии, виды, примеры.

#### 116. ПЕРИНАТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ.

1. Болезни перинатального периода, общая характеристика.
2. Недоношенность и переношенность.
3. Макросомия, гипотрофия, задержка внутриутробного развития плода.
4. Асфиксия плода и новорожденного. Пневмопатии.
5. Внутрочерепные кровоизлияния. Гипоксически-ишемические поражения мозга.

### 117. ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ. ГРИПП.

1. Особенности вирусной инфекции.
2. Взаимоотношения вируса с клеткой-мишенью.
3. Грипп - этиология, патогенез.
4. Патоморфология различных форм гриппа.
5. Осложнения и исходы гриппа.

### 118. ОРВИ. ПАРАГРИПП. АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ. РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ.

1. ОРВИ, общая характеристика, виды.
2. Парагрипп, патологическая анатомия.
3. Аденовирусная инфекция, клинико-морфологические особенности.
4. Респираторно-синцициальная инфекция .
5. Осложнения и исходы ОРВИ.

### 119. ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ.

1. Этиология, патогенез.
2. Периоды болезни, их клинико-морфологическая характеристика.
3. Оппортунистические инфекции.
4. Злокачественные опухоли.
5. Клинические варианты СПИДа, причины смерти.

### 120. БРЮШНОЙ ТИФ.

1. Брюшной тиф, этиология и патогенез
2. Общие изменения.
3. Местные изменения в кишечнике.
4. Патоморфология стадий болезни.
5. Осложнения брюшного тифа.

### 121. ДИЗЕНТЕРИЯ.

1. Определение, эпидемиология.
2. Этиология и патогенез.
- Патологическая анатомия стадий.
4. Осложнения, исходы.
5. Амебиаз.

3.

### 122. ХОЛЕРА.

1. Определение.
2. Эпидемиология.
3. Этиология и патогенез.
4. Патологическая анатомия стадий холеры.
5. Осложнения, причины смерти.



### 123. ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ. ФОРМЫ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ.

1. Этиология, патогенез.
2. Морфология первичного туберкулезного комплекса в легких, кишечнике.
3. Заживление первичного комплекса.
4. Формы прогрессирования первичного туберкулеза.
5. Осложнения, исходы.

### 124. ГЕМАТОГЕННЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ.

1. Определение. Отличие гематогенного туберкулеза от первичного.
2. Разновидности гематогенного туберкулеза.
3. Морфология генерализованного гематогенного туберкулеза.
4. Гематогенный туберкулез легких.
5. Гематогенный внелегочный туберкулез.

### 125. ВТОРИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ.

1. Особенности заболевания.
2. Формы-фазы болезни. Острый очаговый, фиброзно-очаговый туберкулез.
3. Инфильтративный туберкулез.
4. Туберкулома.
5. Казеозная пневмония.

### 126. ВТОРИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ. ПАТОМОРФОЗ.

1. Острый кавернозный туберкулез.
2. Фиброзно-кавернозный туберкулез.
3. Цирротический туберкулез.
4. Осложнения и причины смерти.
5. Патоморфоз туберкулеза.

### 127. СИФИЛИС.

1. Этиология и патогенез.
2. Патологическая анатомия первичного периода сифилиса.
3. Патоморфология вторичного периода.
4. Третичный период сифилиса.
5. Врожденный сифилис.

### 128. СЕПСИС.

1. Определение, особенности инфекции.
2. Патогенез сепсиса. Синдром системного воспалительного ответа.
3. Местные и общие патологические изменения при сепсисе.
4. Классификация сепсиса.
5. Определение и патологическая анатомия септицемии и септикопиемии.

### 129. СЕПТИЧЕСКИЙ ЭНДОКАРДИТ.

1. Определение.
2. Этиология и патогенез.

3. Классификация.
4. Изменения сердца и сосудов при септическом эндокардите. Экстракардиальные проявления.
5. Осложнения и исходы.

#### 130. КОРЬ.

1. Определение, этиология и патогенез.
2. Стадии болезни.
3. Энантема, экзантема.
4. Патологическая анатомия кори.
5. Осложнения и исходы.

#### 131. ДИФТЕРИЯ.

1. Определение, этиология и патогенез.
2. Дифтерия зева и миндалин.
3. Дифтерия дыхательных путей.
4. Морфология общих токсических изменений.
5. Ранние и поздние осложнения, причины смерти.

#### 132. СКАРЛАТИНА.

1. Определение, этиология и патогенез.
2. Местные и общие изменения при скарлатине. 3.
- Формы болезни, патологическая анатомия.
4. Периоды скарлатины.
5. Осложнения и исходы.

#### 133. МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ.

1. Этиология и патогенез.
2. Классификация.
3. Патоморфология менингококкемии. Синдром Уотерхауса-Фридериксена.
4. Менингококковый менингит.
5. Осложнения и причины смерти.

#### 134. ЧУМА.

1. Этиология, эпидемиология.
2. Патогенез.
3. Бубонная и кожно-бубонная формы заболевания.
4. Первично-легочная и первично-септическая чума.
4. Исходы, осложнения и причины смерти.

#### 135. СИБИРСКАЯ ЯЗВА.

1. Этиология, эпидемиология.
2. Патогенез.
3. Патоморфология кожной формы, сибиреязвенный карбункул.
4. Кишечная, первично-легочная и первично-септическая формы болезни.
5. Исходы, осложнения и причины смерти.

**Примерный перечень экзаменационных микропрепаратов**

№	Препарат	№	Препарат
1	Жировая дистрофия печени	21	Геморрагический трахеит при гриппе
2	Гиалиноз капсулы селезенки	22	Коревая гигантоклеточная пневмония
3	Гиалиноз сосудов селезенки	23	Мозговидное набухание пейеровой бляшки при брюшном тифе
4	Пигментный невус	24	Туберкулезный лептоменингит
5	Известковые метастазы в почку	25	Атеросклеротическая бляшка
6	Красный тромб	26	Бронхопневмония
7	Ишемический инфаркт почки с явлением организации	27	Геморрагическая бронхопневмония
8	Инфаркт миокарда	28	Хронический бронхит с сетчатым пневмосклерозом
9	Эмболический абсцесс легкого	29	Флегмонозный аппендицит
10	Фибринозно-гнойный плеврит	30	Цирроз печени
11	Папиллома	31	Острый гломерулонефрит
12	Аденома надпочечника	32	Поликистоз почек
13	Ювенильный полип кишечника	33	Гидронефроз
14	Плоскоклеточный рак с ороговением	34	Коллоидный зоб
15	Гемангиома кожи	35	Пузырный занос
16	Мультиформная глиобластома	36	Аборт. Соскоб эндометрия
17	Невринома		
18	Рак молочной железы		
19	Печень при миелолейкозе		
20	Лимфоузел при лимфогранулематозе		

### *Примеры тестов для итогового контроля.*

Вопросы и клинико-морфологические задачи (более 1500), применяющиеся для текущего контроля знаний на каждом практическом занятии и коллоквиумов, включены в общую базу тестов для итогового контроля в фонде БФУ им. И. Канта.

### **Основная база для тестирования**

(база регулярно пополняется)

№ п/п	Число тестов	Тема
1.	54	Патологическая анатомия: задачи, объекты и методы исследования. Исторические этапы развития патологии. Морфология повреждения. Некроз. Апоптоз.
2.	40	Морфология нарушений белкового, липидного и углеводного обмена (паренхиматозные и стромально-сосудистые дистрофии).
3.	40	Патология пигментного обмена (смешанные дистрофии, патологическое обызвествление).
4.	50	Расстройства кровообращения: полнокровие, ишемия, кровотечение, плазморрагия, стаз. Нарушения водно-электролитного баланса.
5.	50	Расстройства кровообращения: тромбоз, эмболия, инфаркт. ДВС-синдром, тромбоэмболический синдром. Шок.
6.	40	Воспаление: история проблемы, биологическое значение, местные и общие проявления, фазы. Острое воспаление. Морфологические проявления экссудативного воспаления. Хроническое воспаление. Гранулематозы. Регенерация. Репарация.
7.	50	Патология иммунной системы: реакции гиперчувствительности, аутоиммунные болезни, первичные и вторичные иммунодефициты.
8.	40	Процессы адаптации. Адаптационные изменения: гиперплазия, гипертрофия, атрофия, метаплазия.
9.	40	Опухоли: номенклатура, классификации. Этиология, механизмы канцерогенеза, морфогенез, метастазирование. Рост и строение доброкачественных и злокачественных опухолей. Опухоли эпителиального генеза.
10.	40	Опухоли мезенхимального генеза. Саркомы, опухоли из нервной и меланинообразующей ткани.
11.	57	Опухоли отдельных органов: легких, желудка и кишечника, матки.
12.	40	Нозология, классификация болезней, диагноз. Болезни сосудов: атеросклероз, артериосклероз. Гипертоническая болезнь.
13.	40	Болезни сердца: ишемическая болезнь сердца, гипертрофия миокарда, легочное сердце. Болезни клапанов сердца, миокарда, перикарда. Кардиомиопатии.
14.	40	Ревматические болезни. Ревматизм. Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка. Васкулиты.
15.	50	Патология клеток крови и костного мозга. Анемии.
16.	41	Гемобластозы: лейкозы и лимфомы.
17.	40	Инфекционные болезни: классификация, характеристика инфекционного процесса, местные и общие реакции при инфекциях. Вирусные инфекции: общие положения, ОРВИ. СПИД.
18.	40	Общая характеристика и классификация бактериальных инфекций.

		Бактериальные кишечные инфекции: брюшной тиф, дизентерия, холера.
19.	40	Детские инфекции: корь, дифтерия, скарлатина, менингококковая инфекция.
20.	40	Туберкулез: классификация, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, патоморфоз. Сепсис: классификация, клинико-анатомические формы.
21.	40	Болезни легких: пневмонии - крупозная, бронхопневмония, межуточная пневмония. Сосудистая патология легких
22.	40	Болезни легких: обструктивные и рестриктивные заболевания легких, опухоли.
23.	56	Болезни органов пищеварительной системы: классификация. Болезни желудка: гастрит, язвенная болезнь. Заболевания кишечника: энтериты, колиты, аппендицит, опухоли.
24.	50	Болезни печени: гепатозы, гепатиты.
25.	50	Болезни печени: циррозы и опухоли печени. Болезни желчного пузыря и поджелудочной железы.
26.	50	Болезни почек: Гломерулонефриты. Нефротический синдром.
27.	50	Болезни почек: Острая и хроническая почечная недостаточность. Пиелонефрит. Опухоли почек.
28.	48	Эндокринные заболевания: сахарный диабет, болезни щитовидной железы. Опухоли эндокринных желез.
29.	40	Заболевания опорно-двигательного аппарата: остеопороз, остеопетроз, остеомиелит, рахит, остеомаляция, опухоли. Болезни суставов.
30.	40	Болезни женских половых органов: матки и яичников. Болезни мужских половых органов. Заболевания молочных желез.
31.	43	Патология беременности и послеродового периода: патология плаценты, спонтанные аборт, эктопическая беременность, гестозы, трофобластическая болезнь.
32.	55	Пренатальная патология. Врожденные пороки развития
33.	41	Перинатальная патология.
34.	25	Внутриутробные инфекции
		Всего – 1500

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

1.	<p><b>Пальцев М. А.</b> Патология: учеб. для мед. вузов : в 2 т. / под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011 - 2011. - (De Nihilo Nihil). Т. 2. - 485 с.: ил., цв.ил.. - Библиогр.: с. 474-475. - Предм. указ.: с. 476-485.</p> <p><b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 22: МБ(ЧЗ)(2), УБ(20)</p>
2.	<p><b>Пальцев М. А.</b> Патология: учеб. для мед. вузов : в 2 т. / под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011 - 2011. - (De Nihilo Nihil). Т. 1. - 511 с.: ил., цв.ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Предм. указ.: с. 505-512.</p> <p>Приложение: Патология : расширенный вариант учебника. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (CD)</p> <p><b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 22: МБ(1), УБ(20), МБ(ЧЗ)(1)</p>
3.	<p><b>Струков, А. И.</b> 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). -</p>

Библиогр.: с. 826. - Предм. указ.: с. 827-846. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 37: МБ(ЧЗ)(2), УБ(35)
--

## 5.2. Дополнительная литература

<b>1.</b>	<b>Пальцев, М. А.</b> 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. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 74: УБ(73), МБ(ЧЗ)(1)
<b>2.</b>	<b>Пальцев, М. А.</b> Патологическая анатомия: в 2 т.: учеб. для мед. вузов/ М. А. Пальцев, Н. М. Аничков. - М.: Медицина. - (Учебная литература для студентов медицинских вузов) Т. 1: Общий курс. - 2001. - 526,[2] с.: ил.. - Предм. указ.: с.516-526 . <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 50: УБ(47), МБ(ЧЗ)(2), МБ(1)
<b>3.</b>	<b>Пальцев, М. А.</b> Патологическая анатомия: в 2 т.: учеб. для мед. вузов/ М. А. Пальцев, Н. М. Аничков. - М.: Медицина. - (Учебная литература для студентов медицинских вузов) Т. 2: Частный курс. ч. 2. - 2001. - 679 с.: ил.. - Библиогр.: с.665 . - Предм. указ.: с.666-679 . <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 51: УБ(48), МБ(ЧЗ)(2), МБ(1)
<b>4.</b>	<b>Пальцев, М. А.</b> Патологическая анатомия: в 2 т.: учеб. для мед. вузов/ М. А. Пальцев, Н. М. Аничков. - М.: Медицина. - (Учебная литература для студентов медицинских вузов) Т. 2: Частный курс. ч. 1. - 2001. - 731,[5] с.: ил.. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 50: УБ(47), МБ(ЧЗ)(2), МБ(1)
<b>5.</b>	<b>Пальцев, М. А.</b> Руководство к практическим занятиям по патологии/ под ред. М. А. Пальцева. - М.: Медицина, 2006. - 387 с. - (Учебная литература для студентов медицинских вузов). - Библиогр.: с.387. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 24: УБ(22), МБ(ЧЗ)(2)
<b>6.</b>	<b>Волкова, Л. В.</b> Тестовые задания по патологической анатомии: учеб. пособие для вузов/ Л. В. Волкова. - Курск: АПИИТ ГИРОМ, 2011. - 140, [2] с.: ил.. - Библиогр.: с. 141-142 (21 назв.). <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 20: УБ(18), МБ(ЧЗ)(2)
<b>7.</b>	<b>Волкова, Л. В.</b> 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. 2. - 339 с. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 31: УБ(29), МБ(ЧЗ)(2)
<b>8.</b>	<b>Волкова, Л. В.</b> 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. 2. - 339 с. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 31: УБ(29), МБ(ЧЗ)(2)

<b>9.</b>	<p><b>Волкова, Л. В.</b>  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.</p> <p><b>Имеются экземпляры в отделах:</b>  всего 30: УБ(28), МБ(ЧЗ)(2)</p>
-----------	---

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>: <http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>

#### Электронное информационное обеспечение и Интернет-ресурсы.

- 1) программное обеспечение: общесистемное и прикладное программное обеспечение.
- 2) базы данных Case Center 3D HISTECH

**Информационная база медицинских данных** <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

#### **Интернет-источники.**

интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины:

<http://www.patolog.ru>

<http://www.uscap.org>

<http://www.esp-patholog>

<https://www.pathonet.org>

<http://pathlinks.narod.ru>

программа для просмотра цифровых изображений:

**Pannoramic Viewer - сайт** <https://www.pathonet.org>

- 3) базы данных с фото- и видеоархивами патологических изменений (макро – и микропрепараты), созданные на кафедре для ведения лекционного курса и практических занятий).

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### **Методические рекомендации студентам по самостоятельному изучению теоретического материала и выполнения практических работ**

Программа курса предполагает значительный объем аудиторной и самостоятельной работы студента. Её результаты проверяются непосредственно на практических занятиях в форме устных ответов, письменных работ. Самостоятельная работа проводится с целью углубления знаний по дисциплине и предусматривает: чтение студентами рекомендованной литературы и усвоение теоретического материала дисциплины, подготовку к практическим занятиям. Планирование времени на самостоятельную работу, необходимого на изучение настоящей дисциплины, студентам лучше всего осуществлять на весь семестр, предусматривая при этом регулярное повторение пройденного материала. 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. Для подготовки реферата,

контрольной работы и углублённого изучения отдельных тем, рекомендуется ознакомиться с дополнительной литературой.

#### **Виды методических рекомендаций для студентов:**

Включают следующие рекомендации:

- для аудиторной работы студентов (самоподготовки и практических занятий)
- для внеаудиторной самостоятельной работы - СРС
- по выполнению курсовой работы (выполнение вне учебного плана)

**Методические рекомендации для аудиторной работы студентов (самоподготовки, практических занятий) по дисциплине** включают:

1. Тематический план занятий

2. Структура занятия:

- актуальность, общая цель занятия, мотивационная характеристика
- перечень теоретических знаний и практических навыков, которыми студенты должны овладеть (конкретные цели)
- план занятия, т.е. основные вопросы темы, задачи, график и виды работ/заданий с учетом хронометража
- материально-техническое оснащение занятия (видеоматериалы, макропрепараты, микропрепараты, электронограммы)
- методическое обеспечение занятия (рекомендуемая основная и дополнительная литература по данной теме)
- входной контроль - вопросы и/или задания для самоконтроля при подготовке студентов к занятию
- план работ с электронными тренажерами, обучающими программами
- обязательные задания на этапе самоподготовки к занятию
- учебная карта занятия - практические задания с методическими советами по их выполнению; ориентировочные основы действия (ООД) в ходе выполнения студентами практической или лабораторной работы
- задания для самостоятельной работы на занятии
- выходной контроль итогового уровня знаний и практических навыков студентов (вопросы, тесты, ситуационные задачи и др.)
- литература для углубленного изучения темы
- глоссарий

**Методические рекомендации для внеаудиторной СРС** включают:

- Перечень видов и форм внеаудиторной СРС с указанием трудоемкости (количество ЗЭТ) и способов контроля их выполнения:
  - 1. Формы участия в проведении НИР:
    - Подготовка обзора научной медицинской литературы, реферата, разработка библиографического указателя, поиск научной литературы в системе Интернет, перевод иностранной литературы
    - Выполнение курсовых/дипломных работ
    - Участие в научных конференциях
  - 2. Формы участия в выполнении учебно-методической работы:
    - Подготовка учебных схем, слайдов, презентаций и видеоматериалов, учебных видеофильмов и фотоальбомов, таблиц
    - Участие в разработке дифференциально-диагностических алгоритмов
    - Участие в разработке, введении в ЭВМ тестовых заданий и ситуационных задач
    - Техническое участие в подготовке, тиражировании учебно-методических материалов (пособий, рекомендаций и др.)
  - 3. Виды работ, ориентированные на лечебную работу:
    - Подготовка препаратов (макро-, микропрепаратов), материалов клинических наблюдений (case-report)
    - Работа в архиве ПАО/ЛПУ, анализ историй болезни/протоколов вскрытий
      - Рекомендации по выполнению отдельной формы СРС:



- актуальность, общая цель, мотивационная характеристика
- перечень теоретических знаний и практических навыков, которыми студенты должны овладеть (конкретные цели)
- план и график выполнения, трудоемкость в ЗЭТах
- разъяснения по содержанию, объему и ожидаемым результатам работы
- перечень заданий и рекомендации по их выполнению
- оформление результатов
- формы контроля/контрольные материалы
- рекомендуемая литература

### ***Курсовые работы***

При обучении дисциплине «патологическая анатомия» возможно выполнение курсовой работы, не предусмотренной учебным планом специальностей (внеплановой). Курсовая работа должна быть посвящена актуальной проблеме, иметь научную и практическую значимость, работа включает разделы:

- Введение
- Обзор литературы
- Материал и методы исследования
- Результаты исследования
- Заключение, выводы и рекомендации
- Список использованной литературы
- Приложения

### **Рекомендации по подготовке рефератов.**

Тема реферата выбирается из рекомендованного преподавателем списка или по предложению студента с согласия преподавателя. От обычного конспектирования научной литературы реферат отличается тем, что в нем излагаются (сопоставляются, оцениваются) различные точки зрения на анализируемую проблему и при этом составитель реферата определяет свое отношение к рассматриваемым научным позициям, взглядам или определениям, принадлежащим различным авторам. Исследовательский характер реферата представляет его основную научную ценность.

Реферат состоит из четырех основных частей:

- введения;
- основной части;
- заключения;
- списка использованной литературы (не менее 15 источников).

Во введении раскрывается значение и актуальность выбранной темы, определяется место проблемы в системе знаний. В основной части на основе анализа литературных источников излагаются и обобщаются различные точки зрения на исследуемую проблему, высказывается и обосновывается собственная точка зрения выполняющего работу. В заключении формулируются краткие выводы по изложенному материалу, и приводится собственная точка зрения на представленные в работе проблемы. Объем реферата 12-30 страниц машинописного текста.

## **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, электронные тренажеры, материалы CaseCenter.
2. 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, электронно-библиотечные системы.

4. Электронные коммуникационные технологии. Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы и т.п.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.
2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».
3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта

<http://lms-2.kantiana.ru>

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

5. Сервер корпоративной почты kantiana.ru

6. Электронно-библиотечная система «Кантиана»  
<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>

7. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека»  
<http://нэб.рф>

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

9. Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>

10. Информационные источники по темам дисциплины

**Информационная база медицинских данных** <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

**Интернет-источники.**

интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины:

<http://www.patolog.ru>

<http://www.uscap.org>

<http://www.esp-patholog>

<https://www.pathonet.org>

<http://pathlinks.narod.ru>

программа для просмотра цифровых изображений:

Pannoramic Viewer - сайт <https://www.pathonet.org>

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

### Наименование и адрес помещений для проведения учебной деятельности:

1. Учебная аудитория № 17-18

для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Телевизоры LCD LG 50LB561V, проектор, микшер; моноблок MSI (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); стол, стулья с откидным столиком 236000, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Дмитрия Донского, дом № 27

## 2. Учебная аудитория № 15

для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Плазменная панель, проектор, компьютер MSI; ноутбук (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, доска, шкафы с макро и микропрепаратами, плакаты 236000, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Дмитрия Донского, дом № 27

**Аппаратное обеспечение:** мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), комплекс для демонстрации микроскопических препаратов на экран лазерного телевизора, видеочамера, компьютеры, мониторы. Микроскоп с цифровым видеовыходом и компьютер. Собственная гистологическая лаборатория – ее лабораторное оснащение. Компьютерный класс для тестирования и работы с цифровыми сканированными препаратами. Микроскопы, инструментарий.

**Коллекция препаратов:** макропрепаратов (музей) и микропрепаратов (архив) по всем изучаемым темам.

**Коллекция оцифрованных фото- и видеоматериалов** для практических занятий (макро- и микропрепараты); учебные таблицы.

**Демонстрационные материалы** (презентации, слайды, обучающие фильмы, обучающие программы и т.д.).

Презентации, цифровые фотографии имеются по всем учебным темам, лекциям и практическим занятиям. Имеются учебные фильмы «Аутопсия», «Биопсия», а также - музей сканированных электронных микроскопических препаратов для занятий - CaseCenter. Разработаны специальные обучающие электронные учебные пособия и программы , представленные в таблице:

№ п/п	Наименование работы, ее вид	Форма работы	Выходные данные	Объем	Авторы
1.	Патология почек (электронное пособие)	печат.	Электронное издание, рег. свидетельство № 12988 от 5.05.2008 г. № гос. регистрации 0320800761.	1 CD-75 с.	Волкова Л.В
2.	Патология печени (электронное пособие)	печат.	Электронное издание, рег. свидетельство № 12989 от 5.05.2008 г. № гос. регистрации 0320800762.	1 CD-74 с.	Волкова Л.В
3.	Интерактивная система «Диагностика»	Электронное пособие	Калининград: БФУ им. И.Канта, 2012		Волкова Л.В
4.	Видеокурс «Избранные вопросы частной патологической анатомии: болезни	Электронное пособие	Калининград: БФУ им. И.Канта, 2013		Волкова Л.В

	желудочно-кишечного тракта и печени»				
--	---	--	--	--	--

***Контрольно-измерительные материалы***

1. Волкова, Л.В. Тестовые задания по патологической анатомии. – Курск: ООО АПИИТ «ГИРОМ», 2011. – 144 с. Гриф УМО.
2. Тестовые задания, выполненные в программе для on-line тестирования БФУ им. И.Канта и программной оболочке 3DHISTECH для текущих, рубежных и итоговых контролей (Волкова Л.В., 2011).
3. Задания, упражнения. - Волкова, Л.В. Руководство к практическим занятиям по патологической анатомии для студентов педиатрического факультета: В 3-х томах. 2-е изд., перераб. и доп. – Курск: ООО АПИИТ «ГИРОМ», 2010. –Том.1 – 256 с. Том.2 – 340 с. Том.3 – 408 с. Гриф УМО.
4. Перечень вопросов к текущим практическим занятиям
5. Ситуационные задачи
6. Диагностические задачи из CaseCenter 3DHISTECH.
7. Вопросы для итогового контроля знаний по дисциплине к зачету/экзамену (см. выше).
8. Контрольные микропрепараты (см. выше).
9. Контрольные макропрепараты (имеются музейные, электронные и печатные фотографии).

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения

д.м.н. профессор С. В. Корнев

образовательного процесса  
к.п.н., доцент К. Л. Полупан

« 02 » июль 2019 г.

« 15 » июль 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«ПАТОФИЗИОЛОГИЯ,  
КЛИНИЧЕСКАЯ ПАТОФИЗИОЛОГИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - терапевт»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

## Лист согласования

Составители:

к.м.н., доцент кафедры фундаментальной медицины Е. В. Кириенкова

к.м.н., старший преподаватель кафедры фундаментальной медицины Р. М. Турсунов

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры фундаментальной  
медицины

Протокол № 8 от « 28 » июля 2019 г.

Заведующий кафедрой



д.м.н. В. А. Изранов

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Корнев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
1.1.	Наименование дисциплины:
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы:
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.22 «Патофизиология, клиническая патофизиология»

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Патофизиология, клиническая патофизиология» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть, рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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
Зачетные единицы	8
Часов, всего	288
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	64
Занятия практического типа	96
Контроль самостоятельной работы (КСР)	4
Иная контактная работа (зачет, экзамен)	36,6
Часов контактной работы, всего	165
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	87,4

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОК-1</b> - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<b>1. Знать:</b> - причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний; - причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма; - этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка



	<p>этиологической и патогенетической терапии;</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формулировать диагноз больного на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях;</li> <li>-проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики;</li> <li>-применять полученные знания при изучении клинических дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений;</li> <li>-навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии;</li> <li>-основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических</li> </ul>		
--	---	--	--

	технологий		
<p><b>ОК-5</b> - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</p>	<p><b>1. Знать:</b>  - значение моделирования болезней и болезненных состояний, патологических процессов, состояний и реакций для медицины и биологии в изучении патологических процессов;  - роль различных методов моделирования: экспериментального (на животных, изолированных органах, тканях и клетках; на искусственных физических системах), логического (интеллектуального), компьютерного, математического и др. в изучении патологических процессов; их возможности, ограничения и перспективы;  - требования к оформлению текстов различных типов речи для решения задач делового общения;  - требования к информации;  - приёмы работы с научной информацией;</p> <p><b>2. Уметь:</b>  - определять и формулировать проблему;  - анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине;  - планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил)</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);  устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка</p>

	<p>эксперименты на животных; обрабатывать и анализировать результаты опытов, правильно понимать значение эксперимента для изучения клинических форм патологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- систематизировать материал в соответствии с целью создания доклада;</li> <li>- работать со справочной литературой;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками системного подхода к анализу медицинской информации;</li> <li>- принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений;</li> <li>- навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.</li> <li>- навыком работы со справочной литературой;</li> <li>- техникой создания документа (текста);</li> <li>- тактикой преодоления коммуникативных барьеров;</li> </ul>		
<p><b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- причины и механизмы развития различных заболеваний;</li> <li>- основные библиографические ресурсы медико-биологических дисциплин;</li> <li>- принципы клинико-</li> </ul>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

<p>терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</p>	<p>лабораторной диагностики заболеваний;  <b>2. Уметь:</b>  - проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных результатов обследования больного;  - на основании стандартных методов обследования больного формулировать диагноз больного;</p> <p><b>3. Владеть:</b>  - принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений;  -навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии;  -основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий</p>		
<p><b>ОПК-5</b> - способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p><b>1. Знать:</b>  - принципы клинико-лабораторной диагностики заболеваний;  - принципы использования методов функциональной диагностики заболеваний  <b>2. Уметь:</b>  - проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных и функциональных методов обследования</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);  устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка</p>

	<p>больного;</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>-навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии;</p> <p>-основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий</p>		
<p><b>ОПК-9</b> - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний;</p> <p>- причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма;</p> <p>- этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии;</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>- формулировать диагноз больного на основе патофизиологического анализа;</p> <p>-проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, на их основе заключение о наиболее вероятных</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <p>устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка</p>

	<p>причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики;</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формулировать на основе полученных результатов клинико-лабораторных и функциональных методов обследования прогноз развития и исходов заболевания.</li> </ul>		
<p><b>ОПК-11</b> - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- значение моделирования болезней и болезненных состояний, патологических процессов, состояний и реакций для медицины и биологии в изучении патологических процессов;</li> <li>- причины и механизмы развития различных заболеваний;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять и формулировать проблему;</li> <li>- анализировать проблемы патогенеза заболеваний;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- необходимыми знаниями для успешного использования диагностической аппаратуры</li> </ul>	<p>Проблемное обучение;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>лекция;</li> <li>контрольно-обучающие семинары;</li> <li>дискуссия;</li> <li>работа в малых группах;</li> <li>кейс-метод</li> </ul>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>устный опрос (вопросы открытого типа);</li> <li>тестовые задания;</li> <li>ситуационные задачи (кейсы);</li> <li>балльно-рейтинговая оценка</li> </ul>
<p><b>ПК-16</b> - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию и патогенез, а также механизмы саногенеза различных заболеваний;</li> <li>-</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p>	<p>Проблемное обучение;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>лекция;</li> <li>контрольно-обучающие семинары;</li> <li>дискуссия;</li> <li>работа в малых</li> </ul>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>устный опрос (вопросы открытого типа);</li> <li>тестовые задания;</li> <li>ситуационные задачи (кейсы);</li> </ul>

	<p>-применять полученные знания при изучении клинических дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности;</p> <p><b>3. Владеть:</b>  -навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии с целью патогенетически обоснованной разработке новых принципов профилактической терапии</p>	<p>группах; кейс-метод</p>	<p>балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-21</b> - способность к участию в проведении научных исследований</p>	<p><b>1. Знать:</b>  - причины и механизмы развития различных заболеваний;  - основные библиографические ресурсы медико-биологических дисциплин;  - принципы клинико-лабораторной диагностики заболеваний;</p> <p><b>2. Уметь:</b>  - проводить анализ современных данных, полученных отечественными и зарубежными лабораториями;</p> <p><b>3. Владеть:</b>  - - навыком работы со справочной литературой;  - техникой создания документа (текста);  - тактикой преодоления коммуникативных барьеров;</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-22</b> - готовность к участию во внедрении новых методов и</p>	<p><b>1. Знать:</b>  - степень изученности интересующей проблемы в</p>	<p>Проблемное обучение; лекция;</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос</p>

методик, направленных на охрану здоровья граждан	<p>России и за рубежом;</p> <p>- возможности лечебных учреждений;</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>- работать с локально-этическим комитетом</p> <p>- донести суть проблемы до коллектива лечебного учреждения</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- навыком общения с должностными лицами лечебных учреждений и врачебным персоналом;</p>	<p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод</p>	<p>(вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка</p>
--	---	--	---

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					Самост. работа	Всего часов
		Занятия лекционного типа	Занятия практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение <small>истории болезни</small>	Иная контактная работа (ИКР)			
<b>Тема 1.</b> Введение. Предмет и задачи патофизиологии. Моделирование патологических процессов.	5	2	3			3	8	
<b>Тема 2.</b> Патогенное действие факторов внешней и внутренней среды.	6		6			3	9	
<b>Тема 3.</b> Повреждение клетки. Шок.	5	2	3			3	8	
<b>Тема 4.</b> Нозология.	9	6	3				9	
Итоговое занятие. Нозология	3		3			3	6	
<b>Тема 5</b> Патофизиология ответа острой фазы. Лихорадка. Гипер- и гипотермии	1,5		1,5			3	4,5	
<b>Тема 6.</b> Реактивность организма и ее значение в патологии. Конституция организма	3,5	2	1,5			3	6,5	



<b>Тема 7.</b> Типовые нарушения иммуногенной реактивности организма. Иммунопатологические состояния(аллергия, состояния и болезни иммунной аутоагрессии, иммуно-дефицитные состояния, патологическая толерантность).	8	4	3	1		6	14
<b>Тема 8.</b> Наследственность, изменчивость и патология	5	2	3			3	8
Итоговое занятие. Роль реактивности, иммунной системы, аллергии, наследственности, конституции и возраста в развитии болезней.	3		3			9,8	12,8
<b>Тема 9.</b> Типовые формы нарушения обмена веществ.	22	10	12			5	27
<b>Тема 10.</b> Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции.	8	4	3	1		5	13
<b>Тема 11.</b> Патофизиология воспаления.	3		3			5	8
<b>Тема 12.</b> Типовые нарушения тканевого роста. Опухоли.	5	2	3			5	10
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<i>ИТОГО в 5 семестре</i>	87,3	34	51	2	0,25	56,8	144
<b>Тема 13.</b> Типовые формы патологии системы крови.	11	4	6	1	4		15
<b>Тема 14.</b> Типовые формы нарушений в системы гемостаза.	7	4	3		3	3	13
Итоговое занятие. Патофизиология системы крови и гемостаза.	3		3		3		6
<b>Тема 15.</b> Типовые формы патологии системы кровообращения.	10	4	6		4	4	18
<b>Тема 16.</b> Типовые формы патологии газообменной функции легких. Патофизиология гипоксии и гипероксии.	8	2	6		2	4	14
<b>Тема 17.</b> Типовые формы нарушений пищеварения в желудке и кишечнике. Язвенная болезнь.	8	4	3	1	3	3	14
<b>Тема 18.</b> Патофизиология печени. Желтухи.	5	2	3		3		8

Итоговое занятие. Патофизиология пищеварения и печени.	3		3		3	4	10
<b>Тема 19.</b> Типовые формы патологии почек.	7	4	3		3	4	14
<b>Тема 20.</b> Типовые формы патологии эндокринной системы.	7	4	3		3	2	12
Итоговое занятие. Патофизиология почек и эндокринной системы.	3		3		2	2,7	7,7
<b>Тема 21.</b> Типовые формы патологии нервной системы и высшей нервной деятельности	5	2	3		3	4	12
Промежуточная аттестация (экзамен)	0,35	-	-	-	0,35	-	0,35
<i>ИТОГО в 6 семестре</i>	<i>77,4</i>	<i>30</i>	<i>45</i>	<i>2</i>	<i>0,35 + 36</i>	<i>30,7</i>	<i>144</i>
<b>ИТОГО</b>	<b>165</b>	<b>64</b>	<b>96</b>	<b>4</b>	<b>36,6</b>	<b>87,4</b>	<b>288</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

Содержание программы предусматривает изучение настоящей дисциплины в виде лекций, практических занятий, самостоятельных работ – рефератов, тестов.

Содержание основных разделов курса

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
<b>Тема № 1</b> <b>Введение. Предмет, разделы и методы патофизиологии.</b>	Основные этапы становления и развития патофизиологии. Патофизиология как фундаментальная и интегративная научная специальность и учебная дисциплина. Структура патофизиологии: общая патофизиология (общая нозология; типовые патологические процессы); типовые формы патологии органов и функциональных систем. Предмет и задачи патофизиологии. Патофизиология как теоретическая и методологическая база клинической медицины. Методы патофизиологии. Моделирование как основной и специфический метод патофизиологии. Роль достижений молекулярной биологии, генетики, биофизики, биохимии, электроники, математики, кибернетики, экологии и других наук в развитии патофизиологии. Экспериментальная терапия как важный метод изучения этиологии и патогенеза заболеваний и разработки новых способов лечения.
<b>Тема № 2</b> <b>Общая нозология.</b>	Основные этапы становления и развития патофизиологии. Патофизиология как фундаментальная и интегративная научная специальность и учебная дисциплина. Структура патофизиологии: общая патофизиология (общая нозология; типовые патологические процессы); типовые формы патологии органов и функциональных систем. Предмет и задачи патофизиологии. Патофизиология как теоретическая и методологическая база клинической медицины. Методы патофизиологии. Моделирование как основной и специфический метод патофизиологии. Роль достижений молекулярной биологии, генетики, биофизики, биохимии, электроники,

	<p>математики, кибернетики, экологии и других наук в развитии патофизиологии. Экспериментальная терапия как важный метод изучения этиологии и патогенеза заболеваний и разработки новых способов лечения.</p> <p>Общая нозология. Учение о болезни</p> <p><b>Основные понятия общей нозологии:</b> норма, здоровье, переходные состояния организма между здоровьем и болезнью (синдром становления болезни, предболезнь). Понятие о патологическом процессе, патологической реакции, патологическом состоянии, типовом патологическом процессе, типовых формах патологии органов и функциональных систем. Характеристика понятия “болезнь”. Стадии болезни. Значение биологических и социальных факторов в патологии человека. Принципы классификации болезней.</p> <p><b>Общая этиология.</b> Принцип детерминизма в патологии. Роль причин и условий в возникновении болезней; их диалектическая взаимосвязь. Внешние и внутренние причины и факторы риска болезни. Понятие о полиэтиологичности болезни. Этиотропный принцип профилактики и терапии болезней.</p> <p><b>Общий патогенез.</b> Причинно-следственные связи в патогенезе; первичные и вторичные повреждения. Локализация и генерализация повреждения; местные и общие реакции на повреждение, их взаимосвязь. Ведущие звенья патогенеза; «порочные круги». Единство функциональных и структурных изменений в патогенезе заболеваний.</p> <p><b>Исходы болезней.</b> Выздоровление полное и неполное. Ремиссия, рецидив, осложнение. Защитные, компенсаторные и восстановительные реакции организма. Механизмы выздоровления. Патогенетический принцип лечения болезней.</p> <p><b>Терминальные состояния.</b> Умирание как стадийный процесс. Преагональное состояние, агония, клиническая смерть, биологическая смерть. Патофизиологические основы реанимации. Постреанимационные расстройства. Социально-деонтологические аспекты реанимации.</p>
<p><b>Тема № 3</b> <b>Патогенное действие факторов внешней и внутренней среды.</b></p>	<p><b>Болезнетворные факторы внешней среды.</b> Повреждающее действие <i>физических</i> факторов. Повреждающее действие механических воздействий, электрического тока, ионизирующих излучений, факторов космического полета. Патогенное действие <i>химических</i> факторов: экзо- и эндогенные интоксикации. Алкоголизм, токсикомания, наркомания: характеристика понятий, виды, этиология, патогенез, проявления, последствия. Болезнетворное влияние <i>биологических</i> факторов; вирусы, риккетсии, бактерии и паразиты как причины заболеваний. <i>Психогенные</i> патогенные факторы; понятие о ятрогенных болезнях. Значение социальных факторов в сохранении здоровья и возникновении болезней человека.</p>
<p><b>Тема № 4</b> <b>Повреждение клетки. Шок</b></p>	<p><b>Причины повреждения клетки:</b> экзо- и эндогенные; инфекционно-паразитарные и неинфекционные; физические, химические, биологические.</p> <p><b>Общие механизмы повреждения клетки.</b> Повреждение мембран и ферментов клетки; значение перекисного окисления липидов (ПОЛ) в повреждении клетки; прооксиданты и антиоксиданты; альтерация клеточных мембран амфифильными соединениями и детергентами; повреждение рецепторов</p>

	<p>клеточных мембран. Нарушение механизмов регуляции функции клеток. Роль вторичных мессенджеров. Нарушение механизмов энергообеспечения клеток. Значение дисбаланса ионов натрия, калия, кальция и жидкости в механизмах повреждения клетки. Нарушение механизмов, контролирующих пластическое обеспечение клетки и деятельность ядра. Повреждение генетического аппарата. Проявления повреждения клетки: специфические и неспецифические проявления повреждения клетки. Признаки повреждения; отек и набухание клетки, снижение мембранного потенциала, появление флюоресценции, нарушение клеточных функций и др. Дистрофии и дисплазии клетки, паранекроз, некробиоз, некроз, аутолиз. Ферменты - маркеры цитолиза, их диагностическое и прогностическое значение.</p> <p><b>Механизмы защиты и адаптации клеток</b> при повреждающих воздействиях. Микросомальная система детоксикации, буферные системы, клеточные антиоксиданты, антимутационные системы. Приспособительные изменения функции клетки, ее рецепторного и генетического аппарата, интенсивности метаболизма. Клеточная и субклеточная регенерация. Пути повышения устойчивости клеток к действию патогенных факторов и стимуляции восстановительных процессов в поврежденных клетках. Методы выявления повреждения клеток различных органов и тканей в клинике.</p>
<p><b>Тема № 5</b> <b>Патофизиология ответа острой фазы.</b> <b>Лихорадка. Гипер- и гипотермии.</b></p>	<p>Характеристика понятия “лихорадка”. Этиология и патогенез лихорадки. <i>Лихорадка как компонент ответа острой фазы.</i> Инфекционная и неинфекционная лихорадка. Пирогенные вещества: экзопирогены (липополисахариды бактерий) и эндопирогены (ИЛ-1, ИЛ-6, ФНО и др.). Механизм реализации действия эндопирогенов. Медиаторы лихорадки. Стадии лихорадки. Терморегуляция на разных стадиях лихорадки. Типы лихорадочных реакций. Участие нервной, эндокринной и иммунной систем в развитии лихорадки. Биологическое значение лихорадки. Принципы жаропонижающей терапии. Понятие о пиротерапии. Антипирез. Отличия лихорадки от экзогенного перегревания и других видов гипертермий. Тепловой и солнечный удары: этиология, патогенез, последствия. Гипотермические состояния, медицинская гибернация: характеристика понятий, последствия, значение для организма.</p>
<p><b>Тема № 6</b> <b>Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии.</b></p>	<p>Характеристика понятий: чувствительность, раздражимость, реакция, реактивность, резистентность. Виды реактивности: видовая, групповая, индивидуальная; физиологическая и патологическая; специфическая (иммуногенная) и неспецифическая. Формы реактивности: нормергическая, гиперергическая, гипергическая, дизергическая, анергическая. Методы оценки специфической и неспецифической реактивности у больного.</p> <p><b>Резистентность организма:</b> пассивная и активная, первичная и вторичная, специфическая и неспецифическая. Взаимосвязь реактивности и резистентности. Факторы, влияющие на реактивность и резистентность организма.</p> <p><b>Конституция организма:</b> характеристика понятия. Классификации конституциональных типов. Влияние</p>

	<p>конституции организма на возникновение и развитие заболеваний. Особенности физиологических и патологических процессов у людей различных конституциональных типов. Роль нервной системы в формировании реактивности и резистентности организма. Значение возраста и пола в формировании реактивности и резистентности. Роль факторов внешней среды.</p>
<p><b>Тема № 7</b>  <b>Типовые нарушения иммуногенной реактивности организма. Иммунопатологические состояния (аллергия, состояния и болезни иммунной аутоагрессии, иммунодефицитные состояния, патологическая толерантность).</b></p>	<p><b>Структура, функции и роль системы иммунобиологического надзора (ИБН).</b> Иммунная система и факторы неспецифической защиты организма как компоненты системы ИБН. Типовые формы патологии системы ИБН (иммунопатологические синдромы).</p> <p><b>Иммунодефицитные состояния (ИДС).</b>  Первичные(наследственные и врожденные) иммунодефициты. Преимущественная недостаточность клеточного звена иммунитета (Т-системы). Иммунодефициты с нарушением продукции антител (дефекты В-системы). ИДС, обусловленные дефектами А-клеток иммунной системы (синдром Чедиака-Хигаси). Комбинированные иммунодефициты (поражения Т-, В-, и А- систем): ретикулярный дисгенез, «швейцарский тип», ферментодефицитные формы. Вторичные (приобретенные) иммунодефицитные и иммунодепрессивные состояния при инфекциях, лучевых поражениях, потерях белка, интоксикациях, алкоголизме, опухолях, старении и др.; ятрогенные иммунодефициты. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Этиология, пути инфицирования, патогенез, клинические формы, принципы профилактики и лечения.</p> <p><b>Аллергия:</b> характеристика понятия и общая характеристика аллергии. Экзо- и эндогенные аллергены; их виды. Значение наследственной предрасположенности к аллергии. Виды аллергических реакций. Этиология и патогенез аллергических заболеваний. Этиология, стадии, медиаторы, патогенетические отличия аллергических заболеваний I, II, III, IV и V типов по Gell, Coombs. Клинические формы. Методы диагностики, профилактики и лечения аллергических заболеваний.</p> <p>Псевдоаллергия. Клинические проявления, патогенетические отличия от истинной аллергии.</p> <p><b>Болезни иммунной аутоагрессии.</b> Этиология, патогенез, клинические формы. Принципы диагностики, профилактики и лечения. Понятие о болезнях иммунной аутоагрессии.</p>

<p><b>Тема № 8</b>  <b>Наследственность, изменчивость и патология</b></p>	<p><b>Роль наследственности в формировании реактивности и резистентности.</b> Причины наследственных форм патологии. Механизмы стабильности и изменчивости генотипа. Наследственная изменчивость - основа возникновения наследственных болезней. Комбинативная изменчивость и факторы окружающей среды как причины наследственных болезней. Мутагенные факторы, их виды. Закон Харди-Вайнберга и причины его нарушения: Факторы риска наследственных болезней. Патогенез наследственных форм патологии. Мутации: генные, хромосомные и геномные; спонтанные и индуцированные. Мутации как инициальное звено изменения наследственной информации. Типовые варианты патогенеза наследственной патологии.</p> <p><b>Классификация наследственных форм патологии.</b> Генные болезни: моно- и полигенные. Общие звенья патогенеза генных наследственных болезней. Болезни накопления. Роль нарушений репаративных систем ДНК. Типы передачи наследственных болезней. Ко-доминантный, промежуточный и смешанный типы наследования заболеваний. Понятие о пенетрантности и экспрессивности генов. Болезни с наследственной предрасположенностью, их генетические маркеры. Хромосомные болезни: полиплоидии, анеуплоидии (синдромы: Шерешевского-Тернера, трипло-Х, Клайнфельтера, Дауна и др.), их проявления и патогенетические особенности. Методы изучения наследственных болезней; принципы их профилактики и возможные методы лечения. Понятие о генотерапии и «генной инженерии». Реакционная сущность расизма; критический анализ концепций современной евгеники.</p>
---	--

<p><b>Тема № 9</b>  <b>Типовые формы нарушения обмена веществ.</b></p>	<p><b>Метаболический синдром:</b> характеристика понятия, виды, общая этиология и патогенез, проявления, последствия.</p> <p><b>Нарушение энергетического обмена.</b> Основной обмен как интегральная лабораторная характеристика метаболизма. Факторы, влияющие на энергетический обмен, их особенности. Типовые расстройства энергетического обмена при нарушениях метаболизма, эндокринопатиях, воспалении, ответе острой фазы. Принципы коррекции нарушений энергетического обмена.</p> <p><b>Нарушения углеводного обмена.</b> Нарушения всасывания углеводов в пищеварительном тракте; процессов синтеза, депонирования и расщепления гликогена; транспорта и усвоения углеводов в клетке. Гипогликемические состояния, их виды и механизмы. Расстройства физиологических функций при гипогликемии; гипогликемическая кома. Гипергликемические состояния, их виды и механизмы. Патогенетическое значение гипергликемии. Сахарный диабет, его виды. Этиология и патогенез инсулинзависимого (1 тип) и инсулиннезависимого (2 тип) сахарного диабета. Механизмы инсулинорезистентности. Нарушения всех видов обмена веществ при сахарном диабете; его осложнения, их механизмы. Диабетические комы (кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактацидемическая), их патогенетические особенности. Патогенез отдаленных (поздних) последствий сахарного диабета.</p> <p><b>Нарушения белкового обмена.</b> Положительный и отрицательный азотистый баланс. Нарушение усвоения белков пищи; обмена аминокислот и аминокислотного состава крови; гипераминацидемии. Расстройства конечных этапов белкового обмена, синтеза мочевины. Гиперазотемия. Нарушения белкового состава плазмы крови: гипер-, гипо- и диспротеинемия; парапротеинемия. Конформационные изменения белков. Расстройства транспортной функции белков плазмы крови. Белково-калорийная недостаточность (квашиоркор, алиментарный маразм, сравнительная гормонально-метаболическая и патологическая характеристика).</p> <p><b>Нарушения обмена нуклеиновых кислот:</b> редупликации и репарации ДНК, синтеза информационной, транспортной и рибосомальной РНК. Конформационные изменения ДНК и РНК. Роль антител к нуклеиновым кислотам в патологии. Нарушения обмена пуриновых и пиримидиновых оснований. Подагра: роль экзо- и эндогенных факторов, патогенез.</p> <p><b>Нарушения липидного обмена.</b> Алиментарная, транспортная, ретенционная гиперлипемия. Значение нарушений транспорта липидов в крови. Общее ожирение, его виды и механизмы. Нарушение обмена фосфолипидов. Гиперкетонемия. Нарушения обмена холестерина; гиперхолестеринемия. Гипо-, гипер- и дислипидемия. Атеросклероз, его факторы риска, патогенез, последствия. Роль атеросклероза в патологии сердечно-сосудистой системы. Эндотелиальная дисфункция и атерогенез.</p> <p><b>Метаболический синдром:</b> общая характеристика, виды, основные причины, механизмы развития, проявления. Дислипидопропротеинемия, ожирение, инсулинорезистентность, гипертоническая болезнь, атерогенез как взаимосвязанные компоненты метаболического синдрома.</p> <p><b>Голодание, истощение, кахектический синдром:</b> виды,</p>
--	--

	<p>основные причины, механизмы развития, проявления, последствия, принципы коррекции.</p> <p><b>Расстройства водно-электролитного обмена.</b> Дисгидрии: принципы классификации и основные виды. Гипогидратация; гипер-, изо- и гипоосмолярная гипогидратация. Причины, патогенетические особенности, симптомы и последствия гипогидратации. Принципы коррекции. Гипергидратация. Гипер-, изо- и гипоосмолярная гипергидратация. Причины, патогенетические особенности, симптомы и последствия гипергидратации. Отеки. Патогенетические факторы отеков: “механический” (гемодинамический, лимфогенный), “мембраногенный”, “онкотический”, “осмотический”.</p> <p>Динамическая и механическая лимфатическая недостаточность; Патогенез сердечных, почечных, воспалительных, токсических, аллергических, голодных отеков. Местные и общие нарушения при отеках. Принципы терапии отеков. Нарушение содержания и соотношения натрия, калия, кальция, магния и микроэлементов в жидких средах и клетках организма. Нарушение распределения и обмена ионов между клеточным и внеклеточным секторами. Основные причины и механизмы нарушений ионного гомеостаза. Взаимосвязь между водным, ионным и кислотно-основным балансом.</p> <p><b>Нарушения кислотно-основного состояния.</b> Основные показатели КОС. Механизмы регуляции КОС. Роль буферных систем, почек, легких, печени, желудочно-кишечного тракта в регуляции КОС. Взаимосвязь КОС и водно-электролитного обмена. Законы электронейтральностей и осмолярностей. Нарушения КОС. Причины, механизмы развития и компенсации, основные проявления и изменения показателей КОС, принципы коррекции: респираторного (газового) ацидоза; метаболического (негазовых форм) ацидоза; респираторного алкалоза; выделительного и метаболического алкалоза. Смешанные разно- и однонаправленные изменения КОС.</p> <p><b>Нарушения обмена витаминов.</b> Гипер-, гипо-, дис- и авитаминозы. Экзогенные (первичные) и эндогенные (вторичные) гиповитаминозы при недостатке в пище, нарушении всасывания, транспорта, депонирования, утилизации и метаболизма витаминов. Понятие об антивитаминах. Гипервитаминозы. Механизмы нарушений обмена веществ и физиологических реакций при важнейших формах гипо- и гипervитаминозов.</p>
--	---



<p><b>Тема № 10</b>  <b>Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции</b></p>	<p><b>Виды нарушения периферического кровообращения.</b>  Патологическая форма артериальной гиперемии. Нейрогенный и гуморальный механизмы местной вазодилатации; нейромииопаралитический механизм артериальной гиперемии. Изменения микроциркуляции при патологической артериальной гиперемии. Виды, симптомы и значение артериальной гиперемии. Ишемия. Причины, механизмы развития, проявления; расстройства микроциркуляции при ишемии. Последствия ишемии. Значение уровня функционирования ткани и органа, шунтирования и коллатерального кровообращения в исходе ишемии. Венозная гиперемия, ее причины. Микроциркуляция в области венозного застоя. Симптомы и значение венозной гиперемии. Синдром хронической венозной недостаточности. Стаз: виды (ишемический, застойный, “истинный”). Типовые формы расстройств микроциркуляции крови и лимфы: внутрисосудистые, трансмуральные, внесосудистые. Их причины, возможные механизмы проявления и последствия. Понятие о капилляротрофической недостаточности.  <b>Нарушения реологических свойств крови</b> как причина расстройств органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции. Изменение вязкости крови. Гемоконцентрация. Нарушение суспензионной устойчивости и деформируемости эритроцитов, агрегация и агглютинация тромбоцитов и эритроцитов, “сладж”-феномен. Нарушение структуры потока крови в микрососудах.</p>
<p><b>Тема № 11</b>  <b>Патофизиология воспаления</b></p>	<p>Этиология воспаления. Основные компоненты патогенеза воспалительного процесса.  <b>Альтерация:</b> изменения структур, функции, обмена веществ, состояния мембран клеток и клеточных органелл; механизмы повышения проницаемости. Освобождение и активация биологически активных веществ – медиаторов воспаления; их виды, происхождение и значение в динамике развития и завершения воспаления.  <b>Сосудистые реакции:</b> изменения тонуса стенок сосудов, их проницаемости, крово- и лимфообращения в очаге воспаления; их стадии и механизмы.  <b>Экссудация.</b> Усиление фильтрации, диффузии, осмоса и микровезикуляции как основа процесса экссудации; значение физико-химических сдвигов в очаге воспаления. Виды экссудатов. Воспалительный отек, его патогенетические звенья.  <b>Эмиграция форменных элементов крови из микрососудов.</b> Стадии и механизмы. <b>Фагоцитоз;</b> его виды, стадии и механизмы. Недостаточность фагоцитоза; ее причины и значение при воспалении.  <b>Пролиферация.</b> Репаративная стадия воспаления; механизмы пролиферации; ее стимуляторы и ингибиторы. Местные и общие признаки воспаления. Виды воспаления.  <b>Хроническое воспаление.</b> Общие закономерности развития. Патогенетические особенности острого и хронического воспаления.  Синдром системной воспалительной реакции – патогенетическая основа синдрома полиорганной недостаточности.  Роль реактивности организма в развитии воспаления; связь местных и общих явлений при воспалении; значение иммунных</p>

	<p>реакций в воспалительном процессе. Воспаление и иммунопатологические состояния. Диалектическая взаимосвязь патогенных и адаптивных реакций в воспалительном процессе. Исходы воспаления. Биологическое значение воспаления. Понятие о системном действии медиаторов воспаления и его патогенности. Характеристика понятия “ответ острой фазы”. Взаимосвязь местных и общих реакций организма на повреждение. Белки острой фазы. Основные медиаторы ответа острой фазы (ООФ). Проявления ООФ. Роль ООФ в защите организма при острой инфекции и формировании противоопухолевой резистентности.</p> <p>Принципы противовоспалительной терапии. Характеристика понятия “ответ острой фазы”. Взаимосвязь местных и общих реакций организма на повреждение. Белки острой фазы. Основные медиаторы ответа острой фазы (ООФ). Проявления ООФ. Роль ООФ в защите организма при острой инфекции и формировании противоопухолевой резистентности.</p>
<p><b>Тема № 12</b> <b>Типовые нарушения тканевого роста. Опухоли.</b></p>	<p>Типовые формы нарушения тканевого роста. Патологическая гипотрофия, атрофия и гипоплазия; патологическая гипертрофия и гиперплазия, патологическая регенерация, метаплазия, дисплазия, аплазия и др..</p> <p>Характеристика понятий «<b>опухолевый рост</b>», «<b>опухоль</b>», «<b>опухолевая прогрессия</b>». Опухолевый атипизм; его виды. Этиология опухолей; бластомогенные факторы физического и химического характера, онкогенные вирусы. Ионизирующая радиация как бластомогенный фактор. Бластомогенное действие УФ-лучей, термического, механического факторов. Химические канцерогены, их классификация; преканцерогены и конечные канцерогены. Коканцерогены и синканцерогены. Стадии инициации и промоции. Опухоли человека, вызываемые химическими канцерогенами. Онковирусы, их виды. Роль вирусных онкогенов в опухолеродном действии онковирусов. Опухоли у человека, вызванные онковирусами.</p> <p>Проканцерогенное действие биологически активных веществ (гормонов, факторов роста и др.)</p> <p><b>Патогенез опухолей.</b> Современные представления о молекулярных механизмах канцерогенеза. Значение онкогенов, роль онкобелков в канцерогенезе, их виды. Значение наследственных факторов, пола, возраста, хронических заболеваний в возникновении и развитии опухолей у человека. Предраковые состояния. Отличие опухолей и эмбриональных тканей. Злокачественные и доброкачественные опухоли.</p> <p><b>Антибластомная резистентность организма.</b> Характеристика антиканцерогенных, антимутационных (антитрансформационных) и антицеллюлярных механизмов противоопухолевой резистентности организма. Значение депрессии антибластомной резистентности в возникновении и развитии опухолей. Взаимодействие опухоли и организма. Опухолевая кахексия, паранеопластические синдромы. Патофизиологические основы профилактики и терапии опухолевого роста. Механизмы резистентности опухолей к терапевтическим воздействиям.</p>
<p><b>Клиническая патофизиология</b></p>	

<p><b>Тема № 13</b> <b>Типовые формы патологии системы крови.</b></p>	<p>Нарушения системы эритроцитов. Эритроцитозы. Характеристика абсолютных и относительных, наследственных и приобретенных эритроцитозов. Их этиология, патогенез, клинические проявления, последствия. Значение гормональных и гуморальных факторов в развитии эритроцитозов. Анемии. Гипоксический синдром - главный патогенетический фактор анемий. Виды анемий в зависимости от их этиологии и патогенеза, типа кроветворения, цветового показателя, регенераторной способности костного мозга, размера и формы эритроцитов. Этиология, патогенез, клинические и гематологические проявления, принципы диагностики и лечения анемий: дизэритропоэтических (В<sub>12</sub>-, фолиеводефицитных, железодефицитных, сидеробластных, гипо- и апластических), гемолитических, постгеморрагических. Нарушения системы лейкоцитов. Лейкоцитозы, лейкопении. Агранулоцитоз, алейкия, их виды, причины и механизмы развития. Изменения лейкоцитарной формулы нейтрофилов. Нарушения структуры и функции отдельных видов лейкоцитов, их роль в патологических процессах. Лейкемоидные реакции. Виды лейкемоидных реакций, их этиология, патогенез, изменения кроветворения и морфологического состава периферической крови. Отличия от лейкозов, значение для организма. Гемобластозы: лейкозы и гематосаркомы - опухоли из кроветворных клеток гемопоэтической ткани. Лейкозы: характеристика понятия, принципы классификации. Этиология, роль онкогенных вирусов, химических канцерогенов, ионизирующей радиации в их возникновении. Атипизм лейкозов; их морфологическая, цитохимическая, цитогенетическая и иммунологическая характеристика. Особенности кроветворения и клеточного состава периферической крови при разных видах лейкозов и гематосарком. Основные нарушения в организме при гемобластозах, их механизмы. Принципы диагностики и терапии гемобластозов. Нарушения системы тромбоцитов: тромбоцитозы, тромбоцитопении, тромбоцитопатии; виды, причины, механизмы развития, последствия. Понятия о полицитемии и панцитопении. <b>Изменения физико-химических свойств крови:</b> осмотического и онкотического давления, вязкости, СОЭ, белкового состава, осмотической резистентности эритроцитов (ОРЭ).</p>
<p><b>Тема № 14</b> <b>Типовые формы нарушений в системы гемостаза.</b></p>	<p>Роль факторов свертывающей, противосвертывающей и фибринолитической систем в обеспечении оптимального агрегатного состояния крови и развитии патологии системы гемостаза. Тромбоцитарно-сосудистый (<u>первичный</u>) гемостаз. Механизмы тромборезистентности сосудистой стенки и причины их нарушения. Роль тромбоцитов в первичном и вторичном гемостазе. Коагуляционный (<u>вторичный</u>) гемостаз. Роль факторов противосвертывающей системы, первичных и вторичных антикоагулянтов, фибринолиза в первичном и вторичном</p>

	<p>гемостазе.</p> <p>Гиперкоагуляционно-тромботические состояния. Тромбозы. Этиология, патогенез, исходы. Особенности тромбообращения в артериальных и венозных сосудах. Принципы патогенетической терапии тромбозов.</p> <p>Гипокоагуляционно-геморрагические состояния. Виды. Нарушения первичного гемостаза, роль тромбоцитопений и тромбоцитопатий в их возникновении. Нарушения вторичного гемостаза (дефицит прокоагулянтов: протромбина, фибриногена, антигемофильных глобулинов, преобладание противосвертывающей системы).</p> <p>Тромбо-геморрагические состояния. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови, коагулопатии потребления. Этиология, патогенез, стадии, принципы терапии.</p>
<p><b>Тема № 15</b> <b>Типовые формы патологии системы кровообращения.</b></p>	<p><b>Общая этиология и патогенез расстройств кровообращения.</b> Недостаточность кровообращения; ее формы, основные гемодинамические показатели и проявления.</p> <p><b>Нарушения кровообращения при гипо- и гиперволемиах.</b> Острая кровопотеря как наиболее частая причина гиповолемии. Адаптивные реакции организма при кровопотере: экстренные гемодинамические реакции, восстановление объема крови, белков плазмы, форменных элементов крови. Расстройства функций органов при кровопотере и постгеморрагических состояниях; обратимые и необратимые изменения. Принципы терапии кровопотерь. Постгемотрансфузионные осложнения, механизмы их развития и меры профилактики. Нарушения кровообращения при других видах гиповолемиах. Расстройства кровообращения при гиперволемиах.</p> <p><b>Нарушения кровообращения при расстройствах функции сердца.</b> Сердечная недостаточность, ее формы.</p> <p><b>Миокардиальная сердечная недостаточность,</b> ее этиология и патогенез. Некоронарогенные повреждения сердца (при общей гипоксии и дефиците в организме субстратов биологического окисления, значительной перегрузке сердца). Общая гипоксия, интоксикация, гормональные и метаболические нарушения, аутоиммунные процессы, нарушения центральной регуляции сердца, патологические висцерокардиальные рефлекссы как причины миокардиальной сердечной недостаточности.</p> <p>Миокардиопатии: виды, этиология и патогенез, проявления и последствия.</p> <p><b>Перегрузочная форма сердечной недостаточности.</b> Перегрузка объемом и давлением крови в полостях сердца, причины перегрузки сердца. Пороки клапанов сердца, их виды. Механизмы срочной и долговременной адаптации сердца к перегрузкам. Физиологическая и патологическая гипертрофия миокарда, его ремоделирование; механизмы декомпенсации сердца его при гипертрофии и ремоделировании.</p> <p>Нарушения функции сердца при патологии перикарда; острая тампонада сердца.</p> <p>Проявления сердечной недостаточности. Принципы ее терапии и профилактики.</p> <p>Коронарная недостаточность, абсолютная и относительная, обратимая и необратимая. Понятие о реперфузионном</p>

	<p>кардиальном синдроме при обратимой коронарной недостаточности. Ишемическая болезнь сердца, ее формы, причины и механизмы развития. Стенокардия. Инфаркт миокарда, нарушения метаболизма, электрогенных и сократительных свойств миокарда в зоне ишемии и вне ее. Патофизиологическое объяснение электрокардиографических признаков ишемии и инфаркта миокарда, ишемического и реперфузионного повреждения миокарда. Осложнения и исходы стенокардии и инфаркта миокарда</p> <p>Сердечные аритмии: их виды, причины, механизмы и электрокардиографические проявления. Расстройства общего и коронарного кровообращения при аритмиях; сердечная недостаточность при аритмиях. Фибрилляция и дефибрилляция сердца, понятие об искусственных водителях ритма.</p> <p><b>Нарушения кровообращения при расстройстве тонуса сосудов.</b> Артериальные гипертензии. Первичная артериальная гипертензия (гипертоническая болезнь), ее этиология и патогенез, формы и стадии; факторы стабилизации повышенного артериального давления. Вторичные («симптоматические») артериальные гипертензии, их виды, причины и механизмы развития. Артериальная гипертензия и атеросклероз.</p> <p>Особенности гемодинамики при различных видах артериальных гипертензий. Осложнения и последствия артериальных гипертензий</p> <p>Артериальные гипотензии, их виды, причины и механизмы развития. Острые и хронические артериальные гипотензии. Гипотоническая болезнь. Коллапс, его виды. Проявления и последствия гипотензивных состояний.</p>
<p><b>Тема № 16</b>  <b>Типовые формы патологии газообменной функции легких. Патофизиология гипоксии и гипероксии.</b></p>	<p><b>Типовые формы патологии газообменной функции легких: их виды, общая этиология и патогенез.</b> Характеристика понятия «дыхательная недостаточность» (ДН); ее виды по этиологии, течению, степени компенсации, патогенезу. Внелегочные и легочные этиологические факторы ДН. Нарушения негазообменных функций легких. Показатели (признаки) ДН. Одышка, характеристика понятия, виды, механизм развития. Изменения газового состава крови и кислотно-основного состояния при ДН в стадии компенсации и декомпенсации.</p> <p><b>Расстройства альвеолярной вентиляции.</b> Этиология и патогенез нарушения вентиляции легких по обструктивному типу. Бронхообструктивный синдром: виды, этиология, патогенез, последствия. Этиология и патогенез нарушения вентиляции легких по рестриктивному и смешанному типу. Методы функциональной диагностики нарушения вентиляции легких (спирография, пневмотахометрия, оценка эластических свойств легких и др.)</p> <p><b>Нарушения диффузии газов через аэрогематическую мембрану.</b> Причины, проявления, оценка расстройств диффузии газов через альвеолокапиллярную мембрану.</p> <p><b>Нарушения легочного кровотока.</b> Их причины, последствия.</p> <p><b>Расстройства соотношение вентиляции и перфузии,</b> изменения вентиляционно-перфузионного показателя, его оценка; альвеолярное веноартериальное шунтирование.</p> <p><b>Нарушения регуляции дыхания.</b> Патологические формы</p>

	<p>дыхания: ремиттирующие (тахипноэ, брадипноэ, полипноэ, гиперпноэ, олигопноэ, дыхание Куссмауля, монотонное дыхание, апнейстическое и Гаспинг-дыхание); интермиттирующие (дыхание Чейна-Стокса, Биота, альтернирующее, волнообразное). Этиология и патогенез патологических форм дыхания.</p> <p>Этиология и патогенез отдельных синдромов: легочная артериальная гипертензия, тромбэмболия легочной артерии, кардиогенный и некардиогенный отек легких.</p> <p>Патофизиологические принципы профилактики и лечения дыхательной недостаточности.</p> <p>Респираторный дистресс синдром взрослых и его отличие от респираторного дистресс синдрома новорожденных. Синдром внезапного апноэ.</p>
<p><b>Тема № 17</b>  <b>Типовые формы нарушений пищеварения в желудке и кишечнике.</b>  <b>Язвенная болезнь.</b></p>	<p>Патофизиология пищеварения</p> <p>Общая этиология и патогенез расстройств пищеварительной системы. Роль пищи и питания в их возникновении; значение нейрогенных и гуморальных факторов. Инфекционные процессы в пищеварительной системе. Патогенное влияние курения и злоупотребления алкоголем. Функциональные связи различных отделов пищеварительной системы в патологических условиях.</p> <p>Связь нарушений пищеварения и обмена веществ.</p> <p>Расстройства аппетита: гипорексия, анорексия, парарексия, булимия, полифагия, полидипсия, расстройства вкусовых ощущений. Нарушения слюноотделения, гипо- и гиперсаливация.</p> <p>Нарушения жевания, глотания, функций пищевода.</p> <p>Нарушения резервуарной, секреторной и моторной функций желудка. Количественные и качественные нарушения секреторной функции желудка. Типы патологической секреции.</p> <p>Гипо- и гиперкинетические состояния желудка. Нарушения эвакуации желудочного содержимого: отрыжка, изжога, тошнота, рвота. Связь секреторных и моторных нарушений. Эндокринная функция желудка при патологии. Острые и хронические гастриты. Хеликобактериоз и его значение в развитии гастритов и язвенной болезни.</p> <p>Расстройства функций тонкого и толстого кишечника.</p> <p>Нарушения секреторной функции. Значение повреждения энтероцитов, панкреатической ахилии, ахолии; роль гастроинтестинальных гормонов. Нарушения полостного и пристеночного пищеварения; нарушения всасывания. Нарушения моторики кишечника. Поносы, запоры, кишечная непроходимость. Нарушения барьерной функции кишечника; кишечная аутоинтоксикация; колисепсис, дисбактериозы. Энтериты, колиты. Характеристика синдрома мальабсорбции.</p> <p>Этиология и патогенез целиакии.</p> <p><b>Язвенная болезнь и симптоматические язвы желудка и 12-перстной кишки.</b> Теории ульцерогенеза. Современные взгляды на этиологию и патогенез язвенной болезни. Принципы лечения.</p> <p>Нарушения секреторной функции поджелудочной железы; острые и хронические панкреатиты.</p> <p>Демпинг-синдром, этиология, проявления, патогенез.</p> <p>Адаптивные процессы в системе пищеварения.</p>
<p><b>Тема № 18</b>  <b>Патофизиология печени.</b></p>	<p><b>Общая этиология заболеваний печени.</b> Печеночная недостаточность: характеристика понятия, виды.</p>

<p><b>Желтухи.</b></p>	<p>Патогенетические варианты печеночной недостаточности: холестатическая, печеночно-клеточная, сосудистая, смешанная. Моделирование печеночной недостаточности. Этиология и патогенез симптомов и синдромов при заболеваниях печени: синдром “плохого питания”, астено-вегетативный, эндокринологический, гематологический, кожный, гиповитаминозы; гепатолиенальный синдром, портальная гипертензия, асцит; синдром холестаза (первичного и вторичного); ахолия. холемия, желтухи.</p> <p><b>Характеристика понятия “желтуха”.</b> Виды, причины, дифференциальная диагностика “надпеченочной”, “печеночной” и “подпеченочной” желтух.</p> <p>Синдром печеночной недостаточности, причины, проявления, методы диагностики. Нарушения углеводного, белкового, липидного, водно-электролитного обменов, регуляции состава и физико-химических свойств крови при печеночной недостаточности. Нарушения барьерной и дезинтоксикационной функций печени.</p> <p><b>Печеночная кома.</b> Этиология, патогенез. Этиология и патогенез гепатитов, циррозов, желчно-каменной болезни.</p>
<p><b>Тема № 19</b> <b>Типовые формы патологии почек.</b></p>	<p>Типовые формы патологии почек: общая характеристика, виды, их взаимосвязь.</p> <p>Нарушения фильтрации, экскреции, реабсорбции, секреции и инкреции в почках как основы развития почечной недостаточности.</p> <p>Этиология и патогенез нарушений функции клубочков и канальцев почек. Ренальные симптомы. Изменения суточного диуреза (поли-, олиго-, анурия), изменения относительной плотности мочи. Гипо- и изостенурия, их причины и диагностическое значение. Оценка концентрационной функции канальцев почек.</p> <p>“Мочевой синдром”. Протеинурия, гематурия, лейкоцитурия, их виды, причины, диагностическое значение. Другие патологические составные части мочи ренального и экстраренального происхождения.</p> <p>Экстраренальные симптомы и синдромы при заболеваниях почек. Патогенез и значение анемии, артериальной гипертензии, отеков.</p> <p><b>Нефротический синдром.</b> Виды, патогенез. <b>Пиелонефриты острые и хронические.</b> Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы лечения. <b>Гломерулонефриты,</b> его виды, проявления, принципы лечения. Почечно-каменная болезнь. Этиология, патогенез, клинические проявления.</p> <p><b>Острая почечная недостаточность (ОПН).</b> Формы, этиология, патогенез, стадии, принципы лечения. Значение гемодиализа в лечении ОПН, его принципы.</p> <p><b>Хроническая почечная недостаточность (ХПН).</b> Этиология, стадии, особенности патогенеза ХПН. Уремия. Принципы лечения.</p>
<p><b>Тема № 20</b> <b>Типовые формы патологии эндокринной системы.</b> <b>Стресс и его значение в патологии.</b></p>	<p><b>Общая этиология и патогенез эндокринопатий.</b> Нарушения центральных механизмов регуляции эндокринных желез. Расстройства трансагипофизарной и парагипофизарной регуляции желез внутренней секреции. Патологические процессы в эндокринных железах: инфекции и интоксикации;</p>

	<p>опухолевый рост; генетически обусловленные дефекты биосинтеза гормонов. Периферические (внежелезистые) механизмы нарушения реализации эффектов гормонов. Нарушения связывания и “освобождения” гормонов белками. Блокада циркулирующих гормонов и гормональных рецепторов. Нарушение метаболизма гормонов и их перmissive действия. Роль аутоагрессивных иммунных механизмов в развитии эндокринных нарушений.</p> <p><b>Этиология и патогенез отдельных синдромов и заболеваний эндокринной системы.</b> Гигантизм, акромегалия, гипофизарный нанизм. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга, синдром Конна. Аденогенитальные синдромы. Острая и хроническая недостаточность надпочечников. Эндемический и токсический зоб (Базедова болезнь), кретинизм, микседема. Гипер- и гипопункция паращитовидных желез. Нарушение функции половых желез.</p> <p><b>Стресс.</b> Понятие о стрессе как о неспецифической системной реакции организма на воздействие чрезвычайных раздражителей. Стадии и механизмы стресса; роль нервных и гормональных факторов. Основные проявления стресса. Адаптивное и патогенное значение стресса: стресс и «общий адаптационный синдром». Понятие о «болезнях адаптации».</p>
<p><b>Тема № 21</b>  <b>Типовые формы патологии нервной системы и высшей нервной деятельности</b></p>	<p>Общая этиология и механизмы повреждения нервной системы. Общие реакции нервной системы на повреждение. Нарушения функции нервной системы, вызванные наследственными нарушениями обмена веществ; гипоксическое и ишемическое повреждение мозга; альтерация мозга при гипогликемии; нарушения кислотно-основного состояния и функции мозга. Расстройства функций центральной нервной системы при изменениях электролитного состава крови, недостаточности других органов (почек, печени). Повреждения мозга, вызываемые нарушениями мозгового кровотока. Расстройства нервной системы, обусловленные нарушением миелина. Типовые формы нейрогенных расстройств чувствительности и движений. Болезни “моторных единиц”.</p> <p><b>Патофизиология боли.</b> Рецепторы боли и медиаторы ноцицептивных афферентных нейронов. Модуляция боли. Нарушения формирования чувства боли. Болевые синдромы. Каузалгия. Фантомные боли. Таламический синдром. Боль и мышечный тонус. Принципы устранения боли.</p> <p>Боль как интегративная реакция организма на повреждающие воздействия. Ноцицептивные раздражители и механизмы их восприятия. Рецепторный, проводниковый и центральный звенья аппарата боли. Гуморальные факторы боли; роль кининов и нейропептидов. Субъективные ощущения и изменения физиологических функций при ноцицептивных раздражениях. Вегетативные компоненты болевых реакций. Факторы, определяющие интенсивность болевых ощущений и реакций. Биологическое значение боли как сигнала опасности и повреждения. Понятие о «физиологической» и «патологической» боли. Механизмы болевых синдромов периферического и центрального происхождения. Эндогенные механизмы подавления боли. Боль как результат повреждения антиноцицептивной системы. Патофизиологические основы</p>



	<p>обезболивания; рефлексотерапия.</p> <p><b>Типовые патологические процессы в нервной системе.</b> Дефицит торможения, растормаживание. Денервационный синдром. Деафферентация. Спинальный шок. Нейродистрофия. Генераторы патологически усиленного возбуждения. Общая характеристика. Патогенетическое значение. Патологическая детерминанта. Общая характеристика. Патогенетическое значение. Патологическая система. Общая характеристика. Патогенетическое значение.</p> <p><b>Нарушения функций вегетативной нервной системы.</b> Повреждение гипоталамуса, симпатической и парасимпатической иннервации. Вегетативные неврозы.</p> <p><b>Патофизиология высшей нервной деятельности.</b> Неврозы: характеристика понятий, виды. Причины возникновения и механизмы развития; роль в возникновении и развитии других болезней.</p> <p>Патофизиология нарушений сна.</p>
--	--

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

#### 3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы

Основным собранием учебно-методических материалов по дисциплине является электронный ресурс, размещенный в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

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

Название раздела	Самостоятельная работа студента	Форма контроля - групповые и межгрупповые конференции
Болезнетворное действие факторов внешней среды	-Поиск материала в Internet -Конспектирование дополнительной научной литературы -Подготовка реферативных сообщений	Лучевая болезнь. Темы реферативных сообщений: 1. Классификация лучевой болезни. 2. Костномозговая форма ЛБ, стадии, клинические проявления 3. Отдаленные последствия ЛБ
Шок	-Поиск материала в Internet -Конспектирование дополнительной научной литературы -Подготовка реферативных сообщений	Патогенез шока. Темы реферативных сообщений: 1. Определение, виды шока. 2. Общий патогенез шока на примере травматического. 3. Шок-специфические нарушения микроциркуляции при шоке.
Ответ острой фазы. Лихорадка. Гипертермия	-Подготовка реферативных сообщений	1. Роль БОФ в развитии патологических процессов
Реактивность организма и ее значение в патологии. Конституция	-Подготовка реферативных сообщений	1. Роль ОАС в развитии болезней адаптации 2. Роль конституции в патологии

организма.		
Роль иммунной системы в патологии. Аллергия	-Поиск материала в Internet -Конспектирование дополнительной научной литературы -Подготовка реферативных сообщений	Патология иммунитета. Темы реферативных сообщений: 1. Иммунодефициты. 2. Аутоиммунные заболевания. 3. Псевдоаллергические реакции.
Роль наследственности в патологии.	-Поиск материала в Internet -Конспектирование дополнительной научной литературы -Подготовка реферативных сообщений	Темы реферативных сообщений: 1. Хромосомные болезни. Современные методы диагностики. 2. Мультифакториальные болезни.
Патофизиология обмена веществ	-Поиск материала в Internet -Конспектирование дополнительной научной литературы -Подготовка реферативных сообщений	Метаболический синдром. Темы реферативных сообщений: 1. Понятие метаболического синдрома 2. Патогенез 3. Современные методы терапии
Опухолевый рост	-Поиск материала в Internet -Конспектирование дополнительной научной литературы -Подготовка реферативных сообщений	Темы реферативных сообщений: 1. Распространенность онкологических заболеваний 2. Роль вредных привычек и особенности питания в развитии опухолевых заболеваний
Патология системы крови	-Поиск материала в Internet -Конспектирование дополнительной научной литературы -Подготовка реферативных сообщений	Механизмы регуляции костномозгового кроветворения. Темы реферативных сообщений: 1. Современная схема костномозгового кроветворения 2. Роль ГИМ в регуляции кроветворения
Патология гемостаза	-Поиск материала в Internet -Конспектирование дополнительной научной литературы -Подготовка реферативных сообщений	Патофизиология гемморагических диатезов и тромбофилий. Темы реферативных сообщений: 1. Диагностика нарушений гемостаза 2. Классификация тромбофилий 3. Патогенез ДВС синдрома
Патология сердечно-сосудистой системы	-Поиск материала в Internet -Конспектирование дополнительной	Патогенез сердечной недостаточности. Темы реферативных сообщений: «Липидная триада» в патогенезе СН Роль САС в патогенезе СН

	научной литературы -Подготовка реферативных сообщений	Роль системы РААС в патогенезе СН
Патология дыхания	-Поиск материала в Internet -Конспектирование дополнительной научной литературы -Подготовка реферативных сообщений	Патогенез бронхиальной астмы. Темы реферативных сообщений: 1. Этиология бронхиальной астмы 2. Патогенез БА 3. Основные диагностические критерии
Патология пищеварения	-Поиск материала в Internet -Конспектирование дополнительной научной литературы -Подготовка реферативных сообщений	Панкреатиты. Темы реферативных сообщений: 1. Этиология острых панкреатитов 2. Патогенез острого панкреатита
Патология эндокринной системы	-Поиск материала в Internet -Конспектирование дополнительной научной литературы -Подготовка реферативных сообщений	Темы реферативных сообщений: 1. Гипотиреоз. Этиология, основные виды, клинические проявления 2. Синдром Иценко- Кушинга. Этиология, особенности нарушения обмена веществ
Патофизиология почек	-Поиск материала в Internet -Конспектирование дополнительной научной литературы -Подготовка реферативных сообщений	Острая почечная недостаточность. Темы реферативных сообщений: 1. Патогенез нарушений нефрона при ОПН. 2. Стадии ОПН 3. Основные ренальные и неренальные показатели ОПН 4. Патогенез уремии
Патофизиология нервной системы	-Поиск материала в Internet -Конспектирование дополнительной научной литературы -Подготовка реферативных сообщений	ГПУВ Темы реферативных сообщений: Этиология и патогенез ГПУВ Роль ГПУВ в развитии эпилепсии и др. неврологических расстройств
Итого		

### 3.3. Перечень тем контрольных рубежных тестирований

Тема 1. Патология обмена веществ

Тема 2. Патология системы крови

Тема 3. Патология гемостаза

Тема 4. Патология пищеварительной системы

Тема 5. Патология почек

#### 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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</b>		
Этап «погружения»	<p>- причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний;</p> <p>- причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма;</p> <p>- этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии;</p>	<p>- формулировать диагноз больного на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях;</p> <p>-проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики;</p> <p>-применять полученные знания при изучении клинических дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности;</p>	<p>принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений;</p> <p>-навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии;</p> <p>-основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий</p>
Результирующий	<p>Знать этиологию, патогенез, проявления заболевания пациента на основании сбора анамнеза и данных клинико-лабораторных данных</p>	<p>На основании полученных данных при обследовании больного уметь поставить предварительный диагноз и назначить патогенетическую терапию</p>	<p>Владея навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии, оценить правильность поставленного</p>

			диагноза и способность организма отвечать на терапию
	<b>ОК-5 - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</b>		
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- значение моделирования болезней и болезненных состояний, патологических процессов, состояний и реакций для медицины и биологии в изучении патологических процессов;</li> <li>- роль различных методов моделирования: экспериментального (на животных, изолированных органах, тканях и клетках; на искусственных физических системах), логического (интеллектуального), компьютерного, математического и др. в изучении патологических процессов; их возможности, ограничения и перспективы;</li> <li>- требования к оформлению текстов различных типов речи для решения задач делового общения;</li> <li>- требования к информации;</li> <li>- приёмы работы с научной информацией;</li> </ul>	<p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять и формулировать проблему;</li> <li>- анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине;</li> <li>- планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил) эксперименты на животных; обрабатывать и анализировать результаты опытов, правильно понимать значение эксперимента для изучения клинических форм патологии;</li> <li>- систематизировать материал в соответствии с целью создания доклада;</li> <li>- работать со справочной литературой;</li> </ul>	<p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками системного подхода к анализу медицинской информации;</li> <li>- принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений;</li> <li>- навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.</li> <li>- навыком работы со справочной литературой;</li> <li>- техникой создания документа (текста);</li> <li>- тактикой преодоления коммуникативных барьеров;</li> </ul>
Результирующий	Знать возможности повышения квалификации для профессионального роста	Уметь оценить результат повышения квалификации в процессе постановки диагноза и мониторингования	Владеть навыками доказательной медицины для оценки эффективности проводимого лечения

		лечения пациента	
	<b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности		
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- причины и механизмы развития различных заболеваний;</li> <li>- основные библиографические ресурсы медико-биологических дисциплин;</li> <li>- принципы клинико-лабораторной диагностики заболеваний;</li> </ul>	<p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных результатов обследования больного;</li> <li>- на основании стандартных методов обследования больного формулировать диагноз больного;</li> </ul>	<p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений;</li> <li>-навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии;</li> <li>-основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий</li> </ul>
Результирующий	Свободно ориентироваться в библиографических ресурсах медико-биологических дисциплин	Уметь на основании стандартных методов обследования больного формулировать диагноз больного с использованием информационно-коммуникационных технологий	Владеть возможностью оказывать консультативную помощь коллегам
	<b>ОПК-5</b> - способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок		
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы клинико-лабораторной диагностики заболеваний;</li> <li>- принципы</li> </ul>	<p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных и функциональных методов</li> </ul>	<p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- -навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии;</li> </ul>

	использования методов функциональной диагностики заболеваний	обследования больного;	-основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий
Результирующий	Современные технологии для проведения своевременной диагностики заболевания	Уметь своевременно понять неадекватность спектра обследования больного	Владеть возможностью в случае необходимости изменить тактику лечения
	<b>ОПК-9</b> - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач		
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний;</li> <li>- причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма;</li> <li>- этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии;</li> </ul>	<p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формулировать диагноз больного на основе патофизиологического анализа;</li> <li>-проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики;</li> </ul>	<p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формулировать на основе полученных результатов клинико-лабораторных и функциональных методов обследования прогноз развития и исходов заболевания.</li> </ul>
Результирующий	Знать способы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме больного	Уметь оценить риск тяжелых осложнений течения заболевания	Владеть способностью предвидеть исход заболевания

<b>ОПК-11 - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</b>			
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> - значение моделирования болезней и болезненных состояний, патологических процессов, состояний и реакций для медицины и биологии в изучении патологических процессов; - - причины и механизмы развития различных заболеваний;	<b>2. Уметь:</b> - определять и формулировать проблему; - анализировать проблемы патогенеза заболеваний;	<b>3. Владеть:</b> - необходимыми знаниями для успешного использования диагностической аппаратуры
Результирующий	Знать медикаментозный ресурс лекарственных препаратов для проведения консервативного лечения конкретного заболевания	Уметь на основании понимания патогенеза заболевания проводить патогенетическую терапию	Владеть способностью мониторировать терапевтические методы лечения
<b>ПК-16 - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</b>			
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> - этиологию и патогенез, а также механизмы саногенеза различных заболеваний;	<b>2. Уметь:</b> - применять полученные знания при изучении клинических дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности;	<b>3. Владеть:</b> - навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии с целью патогенетически обоснованной разработке новых принципов профилактической терапии
Результирующий	Знать способы проведения профилактической терапии	Уметь анализировать эффективность проводимых профилактических мероприятий	Владеть навыками анализа адекватности проведения профилактических мер для предотвращения развития заболеваний
<b>ПК-21 - способность к участию в проведении научных исследований</b>			
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> - причины и механизмы развития различных	<b>2. Уметь:</b> - проводить анализ	<b>3. Владеть:</b> - - навыком работы со справочной



	заболеваний; - основные библиографические ресурсы медико-биологических дисциплин; - принципы клинико-лабораторной диагностики заболеваний;	современных данных, полученных отечественными и зарубежными лабораториями;	литературой; - техникой создания документа (текста); - тактикой преодоления коммуникативных барьеров;
Результирующий	Знать возможности проведения клинико-лабораторных исследований	Уметь выбрать адекватный подход для исследования патогенеза заболевания	Владеть навыками для оформления полученных результатов в научную статью
<b>ПК-22</b> - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан			
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> - степень изученности интересующей проблемы в России и за рубежом; - возможности лечебных учреждений;	<b>2. Уметь:</b> - работать с локально-этическим комитетом - донести суть проблемы до коллектива лечебного учреждения	<b>3. Владеть:</b> - навыком общения с должностными лицами лечебных учреждений и врачебным персоналом;
Результирующий	Знать возможности интерпретации полученных результатов	Уметь выполнять исследования, финансируемые различными научными фондами	Владеть опытом сотрудничества с клиническими учреждениями

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

##### ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### ОК-5 - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### ОПК-1 - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической

терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ОПК-5** - способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ОПК-9** - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ОПК-11** - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-21** - способность к участию в проведении научных исследований

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-22** - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОК-1** - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Этап освоения	Результат обучения	Вид оценочного	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции

компетенции		средства	пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний;</li> <li>- причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма;</li> <li>- этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формулировать диагноз больного на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях;</li> <li>- проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических</li> </ul>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>выполнение тестирования на оценку «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>не активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- не активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>- оценка «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>выполнение тестирования на оценку «хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</p> <p>- оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>выполнение тестирования на оценку «отлично»</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>«отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>

	<p>процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики;</p> <p>-применять полученные знания при изучении клинических дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности;</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений;</p> <p>-навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии;</p> <p>-основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий</p>				
Результуру ющий	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- Знать этиологию, патогенез, проявления заболевания пациента на основании сбора анамнеза и данных клинико-лабораторных данных</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>- На основании полученных данных при обследовании больного уметь поставить предварительный диагноз и назначить патогенетическую</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>выполнение тестирования на оценку «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>не активное участие в ответах на</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>выполнение тестирования на оценку «хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>выполнение тестирования на оценку «отлично»</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>«отлично» на</p>

	терапию <b>3. Владеть:</b> - Владеть навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии, оценить правильность поставленного диагноза и способность организма отвечать на терапию		контрольные вопросы темы занятия - не активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценка «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене	е вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене	коллоквиумах и экзамене
--	--	--	--	--	-------------------------

**ОК-5** - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутой уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> - значение моделирования болезней и болезненных состояний, патологических процессов, состояний и реакций для медицины и биологии в изучении патологических процессов; -роль различных методов моделирования: экспериментального (на животных, изолированных органах, тканях и клетках; на искусственных физических системах), логического (интеллектуального),	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку «удовлетворительно»  <i>Качественные критерии:</i> не активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - не активное участие в	<i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку «хорошо»  <i>Качественные критерии:</i> активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в	<i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку «отлично»  <i>Качественные критерии:</i> «отлично» на коллоквиумах и экзамене

	<p>компьютерного, математического и др. в изучении патологических процессов; их возможности, ограничения и перспективы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- требования к оформлению текстов различных типов речи для решения задач делового общения;</li> <li>- требования к информации;</li> <li>- приёмы работы с научной информацией;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять и формулировать проблему;</li> <li>- анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине;</li> <li>- планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил) эксперименты на животных;</li> <li>- обрабатывать и анализировать результаты опытов, правильно понимать значение эксперимента для изучения клинических форм патологии;</li> <li>- систематизировать материал в соответствии с целью создания доклада;</li> <li>- работать со справочной литературой;</li> </ul>		<p>обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценка «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p>учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>	
--	--	--	--	--	--

	<p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками системного подхода к анализу медицинской информации;</li> <li>- принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений;</li> <li>- навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.</li> <li>- навыком работы со справочной литературой;</li> <li>- техникой создания документа (текста);</li> <li>- тактикой преодоления коммуникативных барьеров;</li> </ul>				
Результуру ющий	<p><b>1. Знать:</b> Знать возможности повышения квалификации для профессионального роста</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Уметь оценить результат повышения квалификации в процессе постановки диагноза и мониторингования лечения пациента</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Владеть навыками доказательной медицины для оценки эффективности проводимого лечения</li> </ul>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> не активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку «хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку «отлично»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> «отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>

			- не активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценка «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене	участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене	
--	--	--	---	--	--

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»</i>	<i>продвинутой уровень «хорошо»</i>	<i>высокий уровень «отлично»</i>
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- причины и механизмы развития различных заболеваний;</li> <li>- основные библиографические ресурсы медико-биологических дисциплин;</li> <li>- принципы клинико-лабораторной диагностики заболеваний;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных результатов обследования больного;</li> <li>- на основании стандартных методов обследования больного формулировать диагноз больного;</li> </ul>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>выполнение тестирования на оценку «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>не активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- не активное участие в обсуждении решений</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>выполнение тестирования на оценку «хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений профессиона</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>выполнение тестирования на оценку «отлично»</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>«отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>



	<p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений;</li> <li>-навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии;</li> <li>-основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий</li> </ul>		<p>учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценка «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p>альных задач и практически х заданий «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>	
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Свободно ориентироваться в библиографических ресурсах медико-биологических дисциплин</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Уметь на основании стандартных методов обследования больного формулировать диагноз больного с использованием информационно-коммуникационных технологий</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Владеть возможностью оказывать консультативную помощь коллегам</li> </ul>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>выполнение тестирования на оценку «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>не активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- не активное участие в обсуждении решений</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>выполнение тестирования на оценку «хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессион</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>выполнение тестирования на оценку «отлично»</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>«отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>

			учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценка «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене	альных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене	
--	--	--	--	--	--

**ОПК-5** - способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутой уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы клинико-лабораторной диагностики заболеваний;</li> <li>- принципы использования методов функциональной диагностики заболеваний</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных и функциональных методов обследования больного;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии;</li> <li>- основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками</li> </ul>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>выполнение тестирования на оценку «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>не активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- не активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценка</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>выполнение тестирования на оценку «хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «отлично»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>выполнение тестирования на оценку «отлично»</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>на коллоквиумах и экзамене</p>

	анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий		«удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене	на коллоквиумах и экзамене	
Результующий	<p><b>1. Знать:</b> - Современные технологии для проведения своевременной диагностики заболевания</p> <p><b>2. Уметь:</b> - Уметь своевременно понять неадекватность спектра обследования больного</p> <p><b>3. Владеть:</b> - Владеть возможностью в случае необходимости изменить тактику лечения</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> не активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - не активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий -оценка «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку «хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий -оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку «отлично»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> «отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>

**ОПК-9** - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»

<p>Этап «погружен ия»</p>	<p><b>1. Знать:</b>  - причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний;  - причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма;  - этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии;</p> <p><b>2. Уметь:</b>  - формулировать диагноз больного на основе патофизиологического анализа;  -проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики;</p> <p><b>3. Владеть:</b>  - формулировать на основе полученных результатов клинико-лабораторных и функциональных методов обследования прогноз развития и исходов заболевания.</p>	<p>Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p><i>Количественные критерии:</i>  выполнение тестирования на оценку «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i>  не активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия  - не активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий  -оценка «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p><i>Количественные критерии:</i>  выполнение тестирования на оценку «хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i>  активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия  - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий  -оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p><i>Количественные критерии:</i>  выполнение тестирования на оценку «отлично»</p> <p><i>Качественные критерии:</i>  «отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>
---------------------------	--	--	---	---	--

Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> - Знать способы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме больного</p> <p><b>2. Уметь:</b> - Уметь оценить риск тяжелых осложнений течения заболевания</p> <p><b>3. Владеть:</b> - Владеть способностью предвидеть исход заболевания</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> не активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - не активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий -оценка «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку «хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий -оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку «отлично»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> «отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>
----------------	---	----------------------------	--	--	--

**ОПК-11** - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> - значение моделирования болезней и болезненных состояний, патологических</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи	<p><i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку «удовлетвор</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования</p>

	<p>процессов, состояний и реакций для медицины и биологии в изучении патологических процессов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- причины и механизмы развития различных заболеваний;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять и формулировать проблему;</li> <li>- анализировать проблемы патогенеза заболеваний;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- необходимыми знаниями для успешного использования диагностической аппаратуры</li> </ul>	(кейсы), устный опрос	<p>ительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</li> <li>- не активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</li> <li>- оценка «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене</li> </ul>	<p>«хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</li> <li>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий</li> <li>- оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене</li> </ul>	<p>ния на оценку «отлично»</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «отлично» на коллоквиумах и экзамене</li> </ul>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Знать медикаментозный ресурс лекарственных препаратов для проведения консервативного лечения конкретного заболевания</li> </ul> <p><b>2. Уметь на основании понимания патогенеза заболевания проводить патогенетическую терапию</b></p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Владеть способностью мониторировать терапевтические методы лечения</li> </ul>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнение тестирования на оценку «удовлетворительно»</li> </ul> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</li> <li>- не активное участие в</li> </ul>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнение тестирования на оценку «хорошо»</li> </ul> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</li> <li>- активное участие в обсуждении решений</li> </ul>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнение тестирования на оценку «отлично»</li> </ul> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «отлично» на коллоквиумах и экзамене</li> </ul>

			обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценка «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене	учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене	
--	--	--	---	---	--

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутой уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> - этиологию и патогенез, а также механизмы саногенеза различных заболеваний;</p> <p><b>2. Уметь:</b> -применять полученные знания при изучении дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности;</p> <p><b>3. Владеть:</b> -навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии с целью патогенетически обоснованной разработке новых принципов профилактической терапии</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><b>Количественные критерии:</b> выполнение тестирования на оценку «удовлетворительно»</p> <p><b>Качественные критерии:</b> не активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - не активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> выполнение тестирования на оценку «хорошо»</p> <p><b>Качественные критерии:</b> активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> выполнение тестирования на оценку «отлично»</p> <p><b>Качественные критерии:</b> «отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>

			х заданий -оценка «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене	«хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене	
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b> - Знать способы проведения профилактической терапии</p> <p><b>2. Уметь:</b> Уметь анализировать эффективность проводимых профилактических мероприятий</p> <p><b>3. Владеть:</b> - Владеть навыками анализа адекватности проведения профилактических мер для предотвращения развития заболеваний</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> не активное участие в ответах на контрольные вопросы занятия - не активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий -оценка «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку «хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> активное участие в ответах на контрольные вопросы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий -оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку «отлично»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> «отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>

**ПК-21 - способность к участию в проведении научных исследований**

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружен»	<b>1. Знать:</b> - причины и механизмы	Устные доклады,	<i>Количественные</i>	<i>Количественные</i>	<i>Количественные</i>



<p>ия»</p>	<p>развития различных заболеваний;  - основные библиографические ресурсы медико-биологических дисциплин;  - принципы клинико-лабораторной диагностики заболеваний;  <b>2. Уметь:</b>  - проводить анализ современных данных, полученных отечественными и зарубежными лабораториями;    <b>3. Владеть:</b>  - - навыком работы со справочной литературой;  - техникой создания документа (текста);  - тактикой преодоления коммуникативных барьеров;</p>	<p>вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p><i>критерии:</i>  выполнение тестирования на оценку «удовлетворительно»    <i>Качественные критерии:</i>    не активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия  - не активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий  - оценка «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p><i>критерии:</i>  выполнение тестирования на оценку «хорошо»    <i>Качественные критерии:</i>  активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия  - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий  - оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p><i>критерии:</i>  выполнение тестирования на оценку «отлично»    <i>Качественные критерии:</i>  «отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>
<p>Результирующий</p>	<p><b>1. Знать:</b>  - Знать возможности проведения клинико-лабораторных исследований  <b>2. Уметь:</b>  - Уметь выбрать адекватный подход для исследования патогенеза заболевания  <b>3. Владеть:</b>  - Владеть навыками для оформления полученных результатов в научную статью</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка</p>	<p><i>Количественные критерии:</i>  выполнение тестирования на оценку «удовлетворительно»    <i>Качественные критерии:</i>    не активное участие в ответах на контрольные вопросы</p>	<p><i>Количественные критерии:</i>  выполнение тестирования на оценку «хорошо»    <i>Качественные критерии:</i>  активное участие в ответах на контрольные вопросы темы</p>	<p><i>Количественные критерии:</i>  выполнение тестирования на оценку «отлично»    <i>Качественные критерии:</i>  «отлично» на коллоквиумах и</p>

			темы занятия - не активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий - оценка «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене	занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий - оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене	экзамене
--	--	--	---	--	----------

**ПК-22** - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»</i>	<i>продвинутой уровень «хорошо»</i>	<i>высокий уровень «отлично»</i>
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b>            - степень изученности интересующей проблемы в России и за рубежом;            - возможности лечебных учреждений;</p> <p><b>2. Уметь:</b>            - работать с локально-этическим комитетом            - донести суть проблемы до коллектива лечебного учреждения</p> <p><b>3. Владеть:</b>            - навыком общения с должностными лицами лечебных учреждений и врачебным персоналом;</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i>            выполнение тестирования на оценку «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i>            не активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия            - не активное участие в обсуждении решений</p>	<p><i>Количественные критерии:</i>            выполнение тестирования на оценку «хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i>            активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия            - активное участие в обсуждении решений</p>	<p><i>Количественные критерии:</i>            выполнение тестирования на оценку «отлично»</p> <p><i>Качественные критерии:</i>            на коллоквиумах и экзамене</p>

			учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценка «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене	альных задач и практически х заданий -оценки «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене	
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> - Знать возможности интерпретации полученных результатов</p> <p><b>2. Уметь:</b> - Уметь выполнять исследования, финансируемые различными научными фондами</p> <p><b>3. Владеть:</b> - Владеть опытом сотрудничества с клиническими учреждениями ;</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку «удовлетворительно»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> не активное участие в ответах на контрольные вопросы занятия - не активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий -оценка «удовлетворительно» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку «хорошо»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> активное участие в ответах на контрольные вопросы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практически х заданий «хорошо» и «отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> выполнение тестирования на оценку «отлично»</p> <p><i>Качественные критерии:</i> «отлично» на коллоквиумах и экзамене</p>

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

##### 4.3.1. Вопросы к зачету, пример.

Зачет «Нозология»

1. Представление о сущности болезни. Основные критерии состояния болезни и здоровья. Разрушительные и приспособительные явления при болезни.
2. Патологический процесс и патологическое состояние, их отличие от болезни. Типические патологические процессы.
3. Формы, стадии и исходы болезней. Патофизиология терминальных состояний.
4. Понятие об этиологии. Современное представление о роли причин и условий в возникновении болезней. Критика механистических и субъективно-идеалистических представлений в этиологии (монокаузализм, кондиционализм, конституционализм и др.). Роль социальных факторов в этиологии болезней.
5. Понятие о патогенезе. Основные механизмы действия болезнетворных факторов.
6. Роль этиологических факторов в патогенезе. Цитогенетические факторы, их виды. Патогенетическая терапия. Основное звено и порочные круги в патогенезе заболеваний.
7. Прямое повреждающее действие болезнетворных факторов на клетки. Специфические изменения в клетках, возникающие под действием болезнетворных факторов.
8. Механизмы выздоровления. Основные виды защитно-приспособительных реакций. Компенсации.

#### 4.3.2. Вопросы к экзамену

### ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ ПО ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

1. Основные исторические этапы развития патологии. Целлюлярная патология Вирхова; экспериментально-физиологическое направление в патологии (И.М. Сеченов, И.П. Павлов, В.В. Пашутин, А.Б. Фохт, А.А. Богомолец и др.). Методы патофизиологических исследований.
2. Представление о сущности болезни. Основные критерии состояния болезни и здоровья. Разрушительные и приспособительные явления при болезни.
3. Патологический процесс и патологическое состояние, их отличие от болезни. Типические патологические процессы.
4. Формы, стадии и исходы болезней. Патофизиология терминальных состояний.
5. Понятие об этиологии. Современное представление о роли причин и условий в возникновении болезней. Критика механистических и субъективно-идеалистических представлений в этиологии (монокаузализм, кондиционализм, конституционализм и др.). Роль социальных факторов в этиологии болезней.
6. Понятие о патогенезе. Основные механизмы действия болезнетворных факторов.
7. Роль этиологических факторов в патогенезе. Цитогенетические факторы, их виды. Патогенетическая терапия. Основное звено и порочные круги в патогенезе заболеваний.
8. Прямое повреждающее действие болезнетворных факторов на клетки. Специфические изменения в клетках, возникающие под действием болезнетворных факторов.
9. Механизмы выздоровления. Основные виды защитно-приспособительных реакций. Компенсации.
10. Роль нервной и эндокринной систем в развитии защитно-приспособительных реакций. Стресс и общий адаптационный синдром.
11. Мутации, причины их возникновения, виды, частота, роль в развитии наследственных болезней. Хромосомные болезни.
12. Методы изучения наследственности у человека.
13. Классификация наследственных болезней.
14. Мультифакториальные болезни. Генетические болезни соматических клеток. Наследственные болезни с нетрадиционным типом наследования.
15. Генные наследственные болезни. Генокопии и фенокопии.
16. Современное представление о конституции. Классификация конституциональных типов, их характеристика, связь с патологией.

17. Болезнетворное действие механических факторов. Синдром длительного раздавливания.
18. Шок – определение, виды, общие звенья патогенеза всех видов шока. Отличие шока от коллапса.
19. Особенности патогенеза отдельных видов шока.
20. Болезнетворное действие факторов космического полета – влияние на организм перегрузок и невесомости.
21. Действие на организм повышенной и пониженной температуры. Перегревание. Тепловой удар. Гипотермия. Ожоговая болезнь, ее стадии и механизм развития.
22. Действие пониженного и повышенного барометрического давления. Гипербарическая оксигенация.
23. Болезнетворное действие лучей солнечного спектра. Солнечный удар. Повреждающее действие излучения лазеров.
24. Факторы, определяющие степень патогенного действия электрического тока на организм. Местные и общие нарушения в организме при электротравме, механизм их развития.
25. Механизмы болезнетворного действия звука, ультразвука, шума.
26. Виды ионизирующих излучений, их проникающая способность и плотность ионизации. Зависимость реакции на облучение от его дозы, продолжительности действия излучения и реактивности организма. Механизмы болезнетворного действия ионизирующих излучений.
27. Повреждение клетки, причины. Универсальный ответ клетки на повреждение. Стадии повреждения клеток.
28. Критерии оценки увеличения проницаемости цитоплазматической мембраны.
29. Нарушение структуры и функции митохондрий. Изменение активности ферментов и физико-химических свойств клеток при повреждении.
30. Свободнорадикальное (перекисное) окисление липидов, его роль в повреждении биологических мембран. Антиоксидантные системы клеток.
31. Лучевая болезнь, этиология и патогенез. Характеристика изменений в организме при острой и хронической лучевой болезни. Разновидности острой лучевой болезни.
32. Понятие о реактивности и резистентности, их виды, зависимость от пола, возраста, характера питания и других внешних и внутренних факторов.
33. Зависимость реактивности от функционального состояния различных отделов нервной, эндокринной, иммунной и других систем организма.
34. Клинические проявления аллергии. Цитотоксический тип аллергических реакций.
35. Иммунная система. Органы и функции иммунной системы. Виды антигенов.
36. Клеточные и гуморальные факторы иммунитета.
37. Иммунный ответ, основные стадии, патогенез.
38. Иммунодефицитные состояния.
39. Аутоиммунные расстройства. Иммунологическая толерантность.
40. Определение понятия «аллергия». Виды аллергических реакций. Классификация и характеристика аллергических реакций по Геллу и Кумбсу. Виды аллергенов.
41. Общий патогенез аллергических реакций – стадии, их характеристика. Псевдоаллергические реакции, их этиология, патогенез и клинические проявления.
42. Аллергические реакции немедленного типа у человека (I и III типы по классификации Гелла и Кумбса).
43. Аллергические реакции замедленного типа, их разновидности (бактериальная и контактная аллергия, аутоаллергия, реакция отторжения трансплантата). Механизм развития аллергических реакций замедленного типа.
44. Необратимое повреждение клеток при острой гипоксии.
45. Механизмы повреждения биологических мембран при патологии.
46. Стаз. Нарушения реологических свойств крови, приводящие к развитию стаза, механизм развития, последствия.
47. Ишемия, ее виды, механизм развития и последствия. Коллатеральное кровообращение. Эмболия, виды эмболов, последствия эмболии.

48. Гиперемия, виды, механизм развития, последствия.
49. Тромбоз. Причины и механизм развития тромбов в артериях и венах. Последствия тромбообразования.
50. Понятие о лихорадке, ее этиология. Влияние видовой и возрастной реактивности на развитие лихорадки. Экзо- и эндогенные пирогены.
51. Патогенез лихорадки.
52. Классификация лихорадки по степени подъема температуры и по типу температурных кривых. Стадии лихорадки, отношение между теплопродукцией и теплоотдачей в каждую из них.
53. Изменение функции отдельных органов и систем при лихорадке. Значение лихорадочной реакции для организма.
54. Обмен веществ при лихорадке.
55. Структурно-функциональные особенности микроциркуляторного русла.
56. Причины и механизм нарушений микроциркуляции (изменение на уровне сосудистой стенки, внутрисосудистые и периваскулярные изменения).
57. Нарушения лимфообращения.
58. Определение понятия «воспаление». Значение воспаления для организма.
59. Сосудистая реакция при воспалении. Стадии, механизм их развития.
60. Эмиграция лейкоцитов в очаг воспаления, механизм ее развития. Хемотаксис.
61. Экссудация, ее механизм. Виды экссудата. Отличие экссудата от трансудата. Значение экссудации.
62. Альтерация. Механизмы развития.
63. Патогенез воспаления.
64. Медиаторы воспаления. Классификация. Характеристика.
65. Влияние очага воспаления на организм.
66. Понятие «опухольный рост». Основные особенности роста злокачественных и доброкачественных опухолей. Отличие от роста нормальных тканей. Понятие об анаплазии, ее виды, характеристика отдельных видов анаплазии.
67. Особенности обмена веществ в опухолях. Опухолевая прогрессия.
68. Изменения в организме больных раком. Виды паранеопластических синдромов. Механизм развития раковой кахексии.
69. Современные взгляды на этиологию опухолей. Виды канцерогенов.
70. Современные представления о патогенезе опухолевого роста. Онкогены, гены-супрессоры клеточного деления (антионкогены), их природа и механизм действия.
71. Механизмы трансформации нормальной клетки в опухолевую. Стадии опухолевой трансформации.
72. Понятие об обмене энергии. Свободное дыхание и окислительное фосфорилирование. Разобщающие и сопрягающие факторы.
73. Основной обмен, зависимость его от внутренних и внешних факторов, причины нарушений.
74. Биологическая роль углеводов. Причины и механизмы нарушений усвоения углеводов пищи. Нарушение межучного обмена углеводов.
75. Сахарный диабет, классификация ВОЗ, этиология и механизм развития.
76. Основные проявления сахарного диабета. Диабетические комы. Поздние осложнения (микроангиопатии и нейропатии).
77. Нарушения обмена веществ при сахарном диабете. Причины и патогенез гипергликемии и глюкозурии.
78. Основные проявления сахарного диабета. Диабетические комы. Поздние осложнения (микроангиопатии и нейропатии).
79. Сахарный диабет, классификация ВОЗ, этиология и механизм развития.
80. Биологическая роль углеводов. Причины и механизмы нарушений усвоения углеводов пищи. Нарушение межучного обмена углеводов.
81. Биологическая роль липидов. Нарушение переваривания и всасывания липидов. Ожирение – виды, причины и механизм развития. Влияние на организм.

- 82.** Гиперлипемия (виды, механизм развития, последствия). Нарушение обмена липопротеинов (виды дислипидемий, их роль в развитии болезней).
- 83.** Биологическая роль холестерина, источники его эндогенного синтеза, пути экскреции.
- 84.** Гипер- и гипохолестеринемия (причины и последствия).
- 85.** Жировая инфильтрация и дистрофия печени (причины и механизм развития, последствия). Нарушения промежуточного обмена жира.
- 86.** Этиология, патогенез и последствия нарушений усвоения пищевых белков. Белково-калорийная недостаточность.
- 87.** Причины, механизм развития и последствия нарушения синтеза и распада белка в клетках. Зависимость белкового обмена от нервно-эндокринной регуляции.
- 88.** Нарушение конечных этапов белкового обмена. Гиперазотемия и ее виды. Нарушение синтеза мочевины и ее последствия.
- 89.** Причины и последствия нарушения обмена аминокислот.
- 90.** Нарушение содержания и нормальных соотношений белков плазмы (сыворотки) крови. Гипо- и гиперпротеинемия, парапротеинемия.
- 91.** Биологическая роль нуклеиновых кислот, причины и последствия нарушений их синтеза.
- 92.** Конечный этап нуклеинового обмена. Гиперурикемия. Подагра.
- 93.** Нарушения обмена кальция и фосфора – причины, основные проявления, механизм, последствия.
- 94.** Общая характеристика макро- и микроэлементов в жизнедеятельности организма.
- 95.** Нарушения обмена натрия – виды нарушений, причины, механизм, последствия, принципы коррекции.
- 96.** Нарушения обмена калия – причины, механизм, последствия, принципы коррекции.
- 97.** Нарушения обмена микроэлементов (Fe, Cu, Zn, Mn, Mo, Se, Cr) - причины, последствия.
- 98.** Нарушения обмена магния – причины, механизм, последствия.
- 99.** Этиология и патогенез гиповитаминозов. Последствия дефицита водорастворимых витаминов (С, В<sub>1</sub>, В<sub>2</sub>).
- 100.** Последствия дефицита водорастворимых витаминов (РР, В<sub>6</sub>, В<sub>12</sub>, В<sub>9</sub> и др.).
- 101.** Ацидоз (виды, причины, механизм компенсации, последствия).
- 102.** Алкалоз (виды, причины, механизм компенсации, последствия).
- 103.** Что понимают под кислотно-щелочным состоянием. Классификация нарушений КОС, механизм компенсации нарушений КОС.
- 104.** Обезвоживание (виды, причины и механизм развития).
- 105.** Изменения в организме при обезвоживании. Особенности течения обезвоживания у детей.
- 106.** Роль различных факторов в механизме развития отеков и водянок. Классификация отеков по патогенезу и этиологии.
- 107.** Механизм нервно-эндокринной регуляции водно-солевого обмена. Роль активной задержки воды и электролитов в развитии отеков. Водное отравление (причины и механизм развития, последствия).
- 108.** Патогенез застойных и сердечных отеков. механизм развития асцита и отеков при циррозе печени.
- 109.** Механизм развития отеков при различных заболеваниях почек. Нейрогенные и токсические отеки. Значение отека для организма.
- 110.** Голодание, формы голодания, периоды, их характеристика (изменения обмена веществ и функций организма). Лечение голоданием.
- 111.** Авитаминозы А, Д, К, Е. Гипервитаминозы.
- 112.** Понятие о системе крови. Функции крови. Органы кроветворения и кроверазрушения. Регуляция процессов кроветворения. Теории регуляции кроветворения.

- 113.** Современная схема кроветворения. Понятие о стволовой кроветворной клетке. Роль ГИМ в регуляции процессов кроветворения, гемопоэтины. гематологические показатели у здоровых людей. Клетки нормальной крови. Лейкоцитарная формула.
- 114.** Гипопластические и апластические анемии - этиология, патогенез, клинико-гематологические проявления. Классификация анемий по регенераторной функции костного мозга.
- 115.** Генез клеток красной крови. Типы эритропоэза. Характеристика показателей красной крови у здорового человека. Патологические формы эритроцитов. Общая характеристика анемий (изменение в крови и в целом организме). Классификация анемий.
- 116.** Острая постгеморрагическая анемия (этиология, изменение картины крови). Патогенез кровопотери (нарушение функций и приспособительные явления).
- 117.** Хроническая постгеморрагическая анемия (этиология, изменение картины крови, патогенез). классификация анемий по цветовому показателю.
- 118.** Гемолитические анемии (этиология и патогенез, изменения в крови и целом организме). Гемолитическая болезнь новорожденных. Определение цветового показателя и его изменения при различных видах анемии.
- 119.** Наследственные гемолитические анемии (этиология, патогенез, изменения в крови и целом организме).
- 120.** Железодефицитные анемии (этиология, патогенез, картина крови). Эритроцитозы. Патологические формы эритроцитов.
- 121.** В<sub>12</sub>-дефицитные и фолиеводефицитные анемии (этиология и патогенез). Пернициозная анемия Аддисон-Бирмера (нарушения кроветворения, картина крови, изменения в пищеварительном тракте и нервной системе).
- 122.** Лейкоцитозы – определение, этиология и патогенез, классификация. Лейкемоидные реакции.
- 123.** Нейтрофильный лейкоцитоз – этиология, виды ядерных сдвигов, их клиническое значение; изменения в лейкоцитарной формуле при каждом виде сдвига.
- 124.** Лейкопении – причины и механизм развития, классификация, последствия. Агранулоцитоз. Изменения в лейкоцитарной формуле при различных видах лейкоцитозов и лейкопений.
- 125.** Лейкозы – общая характеристика, этиология и патогенез. Патологические формы лейкоцитов.
- 126.** Классификация лейкозов.
- 127.** Острые лейкозы – особенности классификации, характеристика изменений в крови, кроветворных органах и в целом организме.
- 128.** Хронические лейкозы – особенности классификации, патогенеза, изменения в системе крови и в целом организме.
- 129.** Виды гемостаза. Механизмы коагуляционного гемостаза. Факторы, участвующие в свертывании крови и препятствующие ему (антитромбины, фибринолитическая система).
- 130.** Структура и функция тромбоцитов. Механизм тромбоцитарно-сосудистого гемостаза. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Особенности кровоточивости при нарушении тромбоцитарно-сосудистого гемостаза.
- 131.** Нарушения коагуляционного гемостаза - коагулопатии (этиология, патогенез, особенности кровоточивости).
- 132.** Роль естественных антитромбинов и фибринолитической системы в процессе коагуляционного гемостаза и развитии коагулопатии. Синдром ДВС. Коагулопатия потребления.
- 133.** Нарушения физико-химических свойств крови (СОЭ, изменения белкового состава крови). Изменение содержания белка и белковых фракций при различных заболеваниях и патологических процессах.
- 134.** Этиология острой и хронической недостаточности печени. Острые и хронические гепатиты (этиология, патогенез, виды, проявления). Паренхиматозная желтуха.
- 135.** Обмен желчных пигментов в норме (место синтеза, концентрации в крови, свойства, экскреция). Механическая желтуха. Изменения состава мочи при желтухах.



- 136.** Нарушение обезвреживающей функции печени. Печеночная энцефалопатия, ее патогенез и проявления. Виды печеночных ком. Особенности состава крови при различных комах.
- 137.** Гемолитическая желтуха. Желтухи периода новорожденности. Особенности состава крови при желтухах.
- 138.** Циррозы – этиология, нарушения в организме. Портальная гипертензия, последствия.
- 139.** Механизм транспорта кислорода и CO<sub>2</sub> с кровью и причины его нарушения. Смещение кривой диссоциации оксигемоглобина (причины и последствия).
- 140.** Нарушения функций организма, обмена веществ и приспособительные механизмы при гипоксии.
- 141.** Виды кислородного голодания, их этиология и патогенез. Показатели газового состава артериальной и венозной крови при отдельных видах гипоксии. Влияние гипер- и гипоксии на состояние организма при гипоксии.
- 142.** Функции почек. Механизм образования мочи (роль различных отделов нефрона). Причины нарушения функций почек.
- 143.** Нарушение клубочковой фильтрации, канальцевой реабсорбции и секреции.
- 144.** Основные проявления при заболеваниях почек (изменение ренальных, экстраренальных, показателей и клинические проявления).
- 145.** Острая почечная недостаточность (этиология, механизм нарушения диуреза в различные стадии данного синдрома). Изменения ренальных и экстраренальных показателей, клинические проявления.
- 146.** Нефротический синдром (этиология, патогенез, нарушения диуреза, изменения в целом организме, механизм развития нефротических отеков).
- 147.** Хроническая почечная недостаточность – причины развития. Стадии, характеристика нарушений диуреза. Изменения в крови и целом организме.
- 148.** Уремия. Определение. Механизм развития. Проявления и последствия.
- 149.** Осложнения инфаркта миокарда и патогенез реперфузионного повреждения сердца.
- 150.** Характеристика патогенетических факторов, играющих роль в механизме развития сердечной недостаточности. Патогенез сердечной недостаточности на клеточном уровне.
- 151.** Понятие о сердечной недостаточности, этиология. Основные факторы нарушения деятельности сердца. Тампонада сердца.
- 152.** Виды некоронарогенной патологии сердца: причины и механизм развивающихся поражений (миокардиты, эндокардиты, перикардиты).
- 153.** Основные клинические проявления недостаточности сердца и их патогенез.
- 154.** Нарушение коронарного кровообращения: причины, механизм развития, последствия. Инфаркт миокарда (определение понятия, этиология, основные симптомы, саногенез).
- 155.** Нарушение проводимости миокарда. Виды блокады, механизм развития. Патогенез нарушений сердечного ритма.
- 156.** Нарушения автоматизма и возбудимости миокарда. Виды экстрасистол, их последствия. мерцательная аритмия. Пароксизмальная тахикардия.
- 157.** Артериальная гипертензия (определение понятия, виды). Гипертоническая болезнь – этиология и патогенез, факторы риска, проявления.
- 158.** Роль нервных и гуморальных механизмов в регуляции сосудистого тонуса. Симптоматические гипертензии – виды, этиология и патогенез. Легочная гипертензия.
- 159.** Сосудистая недостаточность, ее виды. Коллапс – определение, виды, этиология и патогенез, проявления, принципы патогенетической терапии. Обморок. Хроническая гипотония.
- 160.** Атеросклероз (определение, этиология – роль внешних и внутренних факторов в развитии его).

- 161.** Определение понятия «дыхательная недостаточность» и основные ее критерии. Классификация дыхательной недостаточности. Изменения газового состава крови при различных видах дыхательной недостаточности.
- 162.** Нарушение регуляции дыхания. Изменение ритма и частоты дыхательных движений. Причины и механизм развития, последствия.
- 163.** Альвеолярная гиповентиляция. Причины, механизм развития, последствия.
- 164.** Нарушение кровообращения в легких, причины, механизм развития, последствия. Отек легких.
- 165.** Нарушение диффузии газов через альвеолярно-капиллярную мембрану: причины и механизм развития, последствия. Респираторный дистресс-синдром взрослых (ВДВС).
- 166.** Альвеолярная гипервентиляция, причины, механизм развития, последствия.
- 167.** Недостаточность пищеварения – определение, этиология, общий патогенез расстройств пищеварения.
- 168.** Регуляция чувства аппетита и его нарушения. расстройство пищеварения в полости рта и акта глотания. Причины и последствия нарушения функции пищевода.
- 169.** Нарушение секреторной функции желудка (виды, причины нарушения, последствия). Ахилия.
- 170.** Язвенная болезнь – этиология, патогенез, клиника, осложнения, исходы.
- 171.** Расстройства пищеварения при нарушениях желчеотделения и внешней секреции поджелудочной железы (причины, механизм нарушения, последствия). Острый панкреатит.
- 172.** Нарушение секреторной функции тонкой кишки. Интестинальные энзимопатии. Синдром мальдигестии. Расстройство пристеночного (мембранного) пищеварения.
- 173.** Нарушение процессов всасывания в тонком кишечнике. Синдром мальабсорбции – первичный и вторичный. Патогенез клинических проявлений недостаточности всасывания.
- 174.** Нарушение двигательной функции кишечника (ускорение и замедление перистальтики, нарушение дефекации). Кишечная непроходимость.
- 175.** Нарушение выделительной функции кишечника. Синдром экссудативной энтеропатии. Кишечная аутоинтоксикация.
- 176.** Биологическая роль и механизм действия гормонов. Регуляция продукции гормонов. Роль гипоталамуса, механизм обратной связи, состава крови.
- 177.** Общая этиология и общий патогенез эндокринных нарушений. Роль механизма обратной связи в развитии некоторых форм эндокринной патологии.
- 178.** Гормоны передней доли гипофиза. Причины и последствия. Их повышенной продукции (характеристика возникающих заболеваний и нарушений обмена веществ).
- 179.** Заболевания, обусловленные гипофункцией гипофиза. Последствия полного удаления гипофиза. Адипозогенитальная дистрофия.
- 180.** Недостаточность функции надпочечников (этиология, виды, проявления, их механизм).
- 181.** Патогенез и клиника гипер- и гипопаратиреоза.
- 182.** Патогенез и клиника гипогонадизма у мужчин и женщин.
- 183.** Патология надпочечников: заболевания, связанные с повышенной продукцией кортикостероидов, проявления и их механизм. Гиперкортизолизм, адреногенитальный синдром. Гиперфункция мозгового слоя надпочечников.
- 184.** Патология щитовидной железы. Гипертиреоз, микседема, эндемический зоб. Нарушения продукции тиреокальцитонина.
- 185.** Общая этиология заболеваний нервной системы – роль экзогенных и эндогенных факторов. Пути проникновения болезнетворных факторов в мозг. Гематоэнцефалический барьер.
- 186.** Общий патогенез заболеваний нервной системы (прямое повреждение нейронов и патогенетические факторы). Патологическая система.
- 187.** Нарушение проведения возбуждения по нервным волокнам. Последствия полной перерезки (разрыва) периферического нерва. Денервационный синдром. Аксональный транспорт и его нарушения. Последствия выпадения трофической функции нервной системы.
- 188.** Расстройства процессов возбуждения в нейронах.

**189.** Нарушение процессов торможения в нейронах. генераторы патологически усиленного возбуждения. Патологическая детерминанта. Патологическая доминанта. Нарушение доминантных отношений (виды нарушений, их патогенетическое значение).

**190.** Механизмы болевой чувствительности. патологические боли (виды, механизм развития). Антиноцицептивная система.

**191.** Нарушение функции спинного мозга. Спинальный шок. Синдром деафферентации.

**192.** Повреждение парасимпатической иннервации - повышение возбудимости, угнетение или выпадение ее функций.

**193.** Последствия нарушения симпатической иннервации. Повреждение гипоталамуса.

**194.** Нарушение высшей нервной деятельности - неврозы (определение понятия, роль внешних и внутренних факторов в их развитии). Нарушение эмоций. Психогенный стресс.

**195.** Влияние травм коры головного мозга и лимбической системы на развитие различных форм поведения, память и эмоции. Компенсация патологии высшей нервной деятельности.

**196.** Нарушение интегративной функции мозга (причины и последствия расстройств функции синапсов).

#### 4.3.3. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	Какая из перечисленных анемий гипохромная	В12-дефицитная Железодефицитная Фолиеводефицитная микросфероцитарная	Железод ефицитн ая анемия	1

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

(максимальный балл – 30 б., каждое задание – 1 б., 1 ошибка – 0 б.)

#### ПРИМЕРЫ:

62. Система гемостаза включает:

- А) Факторы фибринолиза
- Б) Плазменные факторы
- В) Антикоагулянты
- Г) Тромбоциты
- Д) Все перечисленное

63. Витамин “К” влияет на синтез в печени:

- А) Протромбина
- Б) Фибриногена
- В) Фактора III
- Г) Фактора XII
- Д) Прекалликреина

64. Внешний механизм гемостаза включает активацию:

- А) Фактора VII
- Б) Фактора VIII
- В) Фактора IX
- Г) Фактора XII
- Д) Высокмолекулярного кининогена

65. Кефалин в методике АЧТВ выполняет роль:

- А) Фибриногена
- Б) Тромбина
- В) Фактора 3 тромбоцитов
- Г) Фактора XII
- Д) Калликреина

66. Антикоагулянтом является:

- А) Плазминоген
- Б) Фактор III
- В) Антитромбин III
- Г) Стрептокиназа
- Д) АДФ

67. Продукты деградации фибрина вызывают:

- А) Протеолиз
- Б) Синтез фактора III
- В) Блокаду образования фибрина
- Г) Активацию фактора XII
- Д) Активацию фибринолиза

68. Ретракция кровяного сгустка определяется функцией:

- А) Плазменных факторов
- Б) Тромбоцитов
- В) Кининовой системы
- Г) Системы комплемента
- Д) Протеолитической системы

69. Тромбинообразованию препятствуют:

- А) Ионы кальция
- Б) Кининоген высокой молекулярной массы
- В) Фактор Виллебранда
- Г) Антикоагулянты
- Д) Фибриноген

70. Протромбинаобразование по внешнему пути следует контролировать:

- А) Агрегацией тромбоцитов
- Б) Определением фибриногена
- В) Активированным частичным тромбопластиновым временем
- Г) Протромбиновым временем
- Д) Временем кровотечения

71. Определение тромбинового времени используется для:

- А) Контроля за гепаринотерапией
- Б) Наблюдение за ПДФ
- В) Оценки антитромбиновой активности
- Г) Диагностики дисфибриногенемии
- Д) Всего перечисленного

72. Внешний путь протромбинаобразования следует контролировать:

- А) Тромбиновым временем
- Б) Фактором XIII
- В) Толерантностью плазмы к гепарину
- Г) Протромбиновым временем

Д)Анитромбином III

73.Активность фибринолитической системы следует контролировать:

- А)Антитромбином III
- Б)Тромбиновым временем
- В)Протромбиновым временем
- Г)Лизисом эглобулинов
- Д)Агрегацией тромбоцитов

74.Гепаринотерапию можно контролировать:

- А)Активированным частичным тромбопластиновым временем
- Б)Лизисом эглобулинов
- В)Ретракцией кровяного сгустка
- Г)Концентрацией фибриногена
- Д)Агрегацией тромбоцитов

75.Контроль за антикоагулянтами непрямого действия можно осуществлять определением:

- А)Протромбина по Квику (% от нормы)
- Б)Международного нормализованного отношения
- В)Протромбинового индекса
- Г)Протромбинового времени
- Д)Все перечисленное верно

76.Для выявления тромбоцитопатии необходимо исследовать:

- А)Агрегационную функцию тромбоцитов
- Б)Адгезивную функцию тромбоцитов
- В)Фактор 3 тромбоцитов
- Г)Время кровотечения
- Д)Все перечисленное

77.Для предтромботического состояния характерно:

- А)Повышение фибринолитической активности
- Б)Повышение агрегации и адгезии тромбоцитов
- В)Гипофибриногенемия
- Г)Гипокоагуляция
- Д)Тромбоцитопатия

78.Снижение фибриногена в плазме не наблюдается при:

- А)Наследственном дефиците функции фибриногена
- Б)Циррозе печени
- В)ДВС-синдроме
- Г)Острой фазе воспаления
- Д)Повышении неинaktivированного плазмينا

79.Определение продуктов деградации фибрина (ПДФ) в плазме показано для:

- А)Контроля за лечением фибринолитиками
- Б)Мониторинга использования активаторов плазминогена при лечении тромбоэмболий
- В)Диагностики ДВС-синдрома
- Г)Все перечисленное верно
- Д)Все перечисленное неверно

80.Для гемофилии характерно:

- А)Удлинение АЧТВ
- Б)Укорочение АЧТВ

- В) Удлинение протромбинового времени
- Г) Снижение фибриногена
- Д) Положительный этаноловый тест

#### ЭТАЛОН ВЕРНЫХ ОТВЕТОВ

62.-Д,  
63.-А, 64.-А, 65.-В, 66.-В, 67.-В, 68.-Б, 69.-Г, 70.-Г, 71.-В, 72.-Г, 73.-Г, 74.-А,  
75.-Д, 76.-Д, 77.-Б, 78.-Г, 79.-Г, 80.-А.

#### 4.3.4. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

**Задача 1.** Больной К., 26 лет, обратился к врачу с жалобами на слабость, одышку, кашель с мокротой, субфебрильную температуру (37,3°C). В мокроте у больного обнаружены бактерии туберкулеза. Из анамнеза выяснилось, что туберкулезом больна также сестра К., живущая в другом городе. Установлено также, что больной выполнял тяжелую работу, сопряженную с охлаждением и нерегулярным питанием.

Каким образом можно классифицировать факторы, сыгравшие роль в этиологии развития туберкулеза у данного больного?

**Ответ:** В первую очередь выделяют главный этиологический фактор в развитии туберкулеза – палочку Коха. Наличие больной сестры у заболевшего свидетельствует о наличии наследственной предрасположенности, т.е. генетических факторов, в развитии заболевания (несостоятельность работы иммунной системы). Эти факторы относим к предрасполагающим (внутренним) факторам развития болезни. И, наконец, нерегулярное питание, которое может привести к белково-калорийной недостаточности и гиповитаминозу, переохлаждение, тяжелая физическая работа объединяются в группу способствующих (внешних) факторов, облегчающих развитие заболевания у данного человека.

#### 4.3.5. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое Типический патологический процесс». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

#### 4.3.6. Устные доклады (презентации)

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

1. Патогенез СД 2 типа

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Дидактический материал образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта

автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада ( презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Патофизиология, клиническая патофизиология» в форме экзамена.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

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

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к экзамену.

**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 студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на практическом занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	Темы докладов, презентаций
2	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в ситуационных задачах по дисциплине
3	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4.	Тест	Проводится на практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
5.	Экзамен	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к экзамену

**Критерии и шкалы оценивания.**

**Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)**



## 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 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 проблемы. Аргументация и результат решения изложены логично, грамотно, убедительно, без ошибок, продемонстрированы свободное владение	5

профессиональной терминологией и общая грамотность, умение высказывать и обосновать свои суждения; предложены различные варианты решения проблемы.	
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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 ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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 современную точку зрения 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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	Удовлетворительно - 3

искажения, неточности в изложении решения; Допускаются непоследовательные высказывания, имеются ошибки в употреблении специальных терминов, студент недостаточно пользуется приемами сравнения, анализа, обобщения, демонстрируется способность применять полученные знания на практике, но на посредственном уровне	
Задача решена неправильно, итоговый вывод не верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент показывает бессистемное и поверхностное знание материала; не может последовательно и самостоятельно ответить на вопросы задачи, а на дополнительные вопросы дает невнятные или неполные ответы.	Неудовлетворительн о
Студент 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.	Неудовлетворительн о
Решение неверное или отсутствует.	Неудовлетворительн о

#### 4. Практические занятия

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

#### 5. Тестирование

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

#### 6. Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
<p>Ответ логичен, студент 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.</p>	Отлично - 5
<p>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.</p>	Хорошо – 4
<p>Ответ недостаточно логически выстроен. Студент 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>	Удовлетворительно - 3
<p>В ответе недостаточно раскрыты профессиональные понятия, категории, концепции, теории. Студент 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>	Неудовлетворительно

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

1.	<p><b>Литвицкий, П. Ф.</b> Патофизиология: учеб. для мед. вузов/ П. Ф. Литвицкий. - 4-е изд., испр. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008, 2010. - 493, [3] с.: ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Учебник для вузов. CD). - Библиогр.: с. 470 (5 назв.). - Предм. указ.: с. 471-479.</p> <p>Параллельные издания: 1. CD: Литвицкий П. Ф. Патофизиология: электрон. б-ка ; прил. на компакт-диске/ П. Ф. Литвицкий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008 2. CD: Литвицкий П. Ф. Патофизиология: электрон. б-ка ; прил. на компакт-диске/ П. Ф. Литвицкий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010</p> <p><b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 31: МБ(ЧЗ)(1), УБ(30)</p>
2.	<p><b>Литвицкий, П. Ф.</b> Патофизиология: учеб. для высш. проф. образования : в 2 т./ П. Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 - 2012. Т. 1. - 623 с.: ил., табл.. - Предм. указ.: с. 619-623.</p> <p>Приложение: 1. Патофизиология. Руководство к занятиям. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. Шифр 616/П 206-819409 2. Патофизиология. Задачи и тестовые задания. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. Шифр 616/П 206-110213</p> <p><b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 55: МБ(ЧЗ)(1), УБ(54)</p>

<b>3.</b>	<b>Литвицкий, П. Ф.</b> Патофизиология: учеб. для высш. проф. образования : в 2 т./ П. Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 - 2012. Т. 2. - 791 с.: ил., табл.. - Предм. указ.: с. 619-623. Приложение: 1.Патофизиология. Руководство к занятиям. - М.: ГЭОТАР-Медиа, М.. Шифр 616П 206 2.Патофизиология .Задачи и тестовые задания. - М.: ГЭОТАР-Медиа, М.. Шифр 616/П 206-110213 <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 56: МБ(ЧЗ)(1), УБ(55)
<b>4.</b>	<b>Долгих, В. Т.</b> Патофизиология [Электронный ресурс]: учеб. пособие для вузов / В. Т. Долгих. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 370 с.. - (Специалист). - Библиогр.: с. 368-370 (24 назв.). <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> ЭБС Юрайт(1)

## 5.2. Дополнительная литература

<b>1.</b>	<b>Литвицкий, П. Ф.</b> Задачи и тестовые задания по патофизиологии: учеб. пособие для студентов мед. вузов/ под ред. П. Ф. Литвицкого. - М.: ГЭОТАР МЕД, 2002. - 383 с. - (Учебник для вузов). - (XXI век). <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 30: МБ(ЧЗ)(2), УБ(28)
<b>2.</b>	<b>Литвицкий, П. Ф.</b> Патофизиология. Задачи и тестовые задания: учеб.-метод. пособие для высш. проф. образования/ под ред. П. Ф. Литвицкого. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 376 с.: табл.. - Вариант загл.: Задачи тестовые задания. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 30: УБ(29), МБ(ЧЗ)(1)
<b>3.</b>	<b>Литвицкий, П. Ф.</b> Патофизиология: учебник для мед. вузов : в 2 т./ П. Ф. Литвицкий. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - ISBN 5-9704-0300-8 Т. 2. - 3-е изд., испр. и доп.. - 2006. - 807 с.: ил.. - (XXI век). - Предм. указ.: с.784-793 . <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 50: МБ(ЧЗ)(2), УБ(48)
<b>4.</b>	<b>Литвицкий, П. Ф.</b> Патофизиология: учебник для мед. вузов : в 2 т./ П. Ф. Литвицкий. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - ISBN 5-9704-0300-8 Т. 1. - 3-е изд., испр. и доп.. - 2006. - 751 с.: ил.. - (XXI век). - Предм. указ.: с.731-738 . <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 50: МБ(ЧЗ)(2), УБ(48)
<b>5.</b>	<b>Красников, В. Е.</b> Патофизиология. Общая нозология [Электронный ресурс]: учеб. пособие для вузов/ В. Е. Красников, Е. А. Чагина . - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 193 с.. - (Университеты России). - Вариант загл.: Общая нозология. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> ЭБС Юрайт(1)

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>: <http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. Федерация лабораторной медицины <https://fedlab.ru>

6. Российская Ассоциация медицинской лабораторной диагностики <http://ramld.ru>
7. НИИ общей патологии и патофизиологии [http://www.niiopp.ru/news/news\\_73.html](http://www.niiopp.ru/news/news_73.html)
8. Санкт-Петербургское патофизиологическое общество <http://pathophysiology.ru>
9. <https://www.booksmed.com/patofiziologiya/>
10. [http://med-books.by/patologicheskaya\\_fiziologiya/](http://med-books.by/patologicheskaya_fiziologiya/)

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

### **7.1. Самостоятельная работа**

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Основой для организации самостоятельной работы является учебно-методический комплекс.

Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий (теоретическая часть учебно-методического комплекса), обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксирования, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

## **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания в процессе обсуждения основных вопросов по теме занятия.

## **7.3. Подготовка к практическому занятию**

практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе практического занятия обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход дискуссий на практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

## **7.5. Подготовка к экзамену**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

# **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 коммуникационные технологии.  
Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.
3. Электронные технологии контроля знаний.

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

4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.

2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».

3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>

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

5. 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>

6. Сервер корпоративной почты kantiana.ru

7. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>

8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>

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

Учебная аудитория № 17-18

для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Телевизоры LCD LG 50LB561V, проектор, микшер; моноблок MSI (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); стол, стулья с откидным столиком

Учебная аудитория № 209

для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Интерактивная доска; Моноблок MSI 222G MSAC 11E9SO114 791, моноблок «MSI AE228121.5 (1920 x 1080) MultiTouch, i3-3220, H61 4G DDR3, 500G 3,5 Super Multi 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

Учебная аудитория № 8

для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Моноблок MSI (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), Проектор, доска интерактивная, столы и стулья ученические, стол преподавателя, шкафы офисные, плакаты

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения  
образовательного процесса

д.м.н. профессор С. В. Корнев

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

« 02 » июль 2019 г.

« 15 » июль 2019 г.

Рабочая программа дисциплины

**«ПЕДИАТРИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - лечебник»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

### Лист согласования

Составители:

д.м.н., профессор кафедры терапии Ж. Л. Малахова

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры терапии

Протокол № 8 от « 14 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



д.м.н. Р. С. Богачев

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института


Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Корнев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	
1.1.	Наименование дисциплины	
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся	
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.40 Педиатрия

### 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Педиатрия» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть, рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

### 1.3. 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	
Зачетные единицы	9
Часов, всего	324
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	46
Занятия клинического практического типа	144
Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение истории болезни	4
Иная контактная работа (зачет, экзамен)	36,8
Часов контактной работы, всего	194
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	93,3

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	<p><b>1. Знать:</b> Знать принципы системного подхода к анализу медицинской информации, источники информации для применения доказательной медицины в своей практике.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Анализировать информацию, получаемую с различных медицинских источников, уметь применить знания на практике, для совершенствования своей деятельности</p>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); бально-рейтинговая оценка, написание учебной истории болезни

	<p><b>3. Владеть:</b>          Навыками оценки получаемой медицинской информации, использовать ее на практике, всесторонне применять систему доказательной медицины в своей профессиональной деятельности.</p>		
<p><b>ОПК-6</b> - готовность к ведению медицинской документации</p>	<p><b>1. Знать:</b>          Знать ведение типовой отчетно-учетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля</p> <p><b>2. Уметь:</b>          Оформлять учебные истории болезни, назначать план обследования и лечения пациента</p> <p><b>3. Владеть:</b>          Навыками оформления медицинской документации в ЛПУ педиатрического профиля.</p>	<p>Проблемное обучение;          лекция;          контрольно-обучающие семинары;          дискуссия;          работа в малых группах;          кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);          устный опрос (вопросы открытого типа);          тестовые задания;          ситуационные задачи (кейсы);          бально-рейтинговая оценка, написание учебной истории болезни</p>
<p><b>ПК-1</b> - способность и 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</p>	<p><b>1. Знать:</b>          основные профилактические и оздоровительные мероприятия, которые способствуют укреплению здоровья детей и подростков, методы санитарно-просветительской работы</p> <p><b>2. Уметь:</b>          применить на практике систему противоэпидемических и профилактических мероприятий, провести беседу с больными по поддержанию здорового образа жизни, ликвидации модифицируемых факторов риска болезней</p> <p><b>3. Владеть:</b>          основными приемами</p>	<p>Проблемное обучение;          лекция;          контрольно-обучающие семинары;          дискуссия;          работа в малых группах;          кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);          устный опрос (вопросы открытого типа);          тестовые задания;          ситуационные задачи (кейсы);          бально-рейтинговая оценка, написание учебной истории болезни</p>

среды его обитания	работы с пациентами педиатрического профиля по внедрению в группы больных мероприятий по оздоровлению их жизни, уменьшению влияния вредных факторов риска заболеваний.		
<b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	<p><b>1. Знать:</b> Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний детей и подростков; Современную классификацию заболеваний; Критерии постановки диагноза</p> <p><b>2. Уметь:</b> Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы. Сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций. Наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата</p> <p><b>3. Владеть:</b> Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза, тактикой ведения пациента педиатрического профиля</p>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка, написание учебной истории болезни
<b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<p><b>1. Знать:</b> Основные методы лечения детей и подростков; Механизм действия основных групп лекарственных</p>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары;	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания;

	<p>препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p><b>2. Уметь:</b> Разработать план лечебных мероприятий при различных заболеваниях; Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</p> <p>Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов</p> <p><b>3. Владеть:</b> Тактикой ведения пациентов педиатрического профиля</p>	<p>дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>ситуационные задачи (кейсы); бально-рейтинговая оценка, написание учебной истории болезни</p>
<p><b>ПК-9</b> - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p><b>1. Знать:</b> Патогенез основных заболеваний детей и подростков, клинику, тактику ведения при острых заболеваниях и обострении хронической патологии</p> <p><b>2. Уметь:</b> Диагностировать острые заболевания и обострения хронической патологии, выстроить алгоритм оказания медицинской помощи</p> <p><b>3. Владеть:</b> основными врачебными диагностическими и</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); бально-рейтинговая оценка, написание учебной истории болезни</p>



	лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при острых заболеваниях детей и подростков или обострении хронической патологии		
--	---	--	--

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					Самост. работа	Всего часов
		Занятия лекционного типа	Занятия клинического практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение истории болезни	Иная контактная работа (ИКР)			
<b>Тема 1. История педиатрии. Введение в предмет. Организация работы амбулаторно-поликлинической педиатрической службы</b>	6	2	4				2	8
<b>Тема 2. Пропедевтика детских болезней</b>	46	14	32				17,8	63,8
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-		0,25	-	0,25
<i>ИТОГО за 7 семестр</i>	<i>52,3</i>	<i>16</i>	<i>36</i>	<i>-</i>		<i>0,25</i>	<i>19,8</i>	<i>72</i>
<b>Тема 1. Питание детей раннего возраста</b>	6	2	4					6
<b>Тема 2. Неонатология</b>	14	2	12					14
<b>Тема 3. Патология детей раннего возраста</b>	46	10	36					46
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-		0,25	-	0,25
<i>ИТОГО за 8 семестр</i>	<i>68,3</i>	<i>14</i>	<i>52</i>	<i>2</i>		<i>0,25</i>	<i>3,8</i>	<i>72</i>
<b>Тема 1. Патология детей старшего возраста</b>	52	12	40					32
<b>Тема 2. Инфекционные заболевания детей и подростков</b>	20	4	16					20
Промежуточна аттестация (экзамен)	0,35	-	-	-		0,35	-	0,35

<i>ИТОГО за 9 семестр</i>	74,4	16	56	2	0,35 + 36	69,7	180
<b>ИТОГО</b>	<b>194</b>	<b>46</b>	<b>144</b>	<b>4</b>	<b>36,8</b>	<b>93,3</b>	<b>324</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

### **Тема 1. История педиатрии. Введение в предмет. Организация работы амбулаторно-поликлинической педиатрической службы**

Предмет педиатрии, цели и задачи. Педиатрия — наука о здоровом и больном ребенке, которая охватывает физиологию, диететику, гигиену, патологию и лечение ребенка от рождения и до наступления половой зрелости. Основные этапы развития и становления отечественной педиатрии. Понятия о здоровье и болезни. Факторы, влияющие на состояние здоровья ребенка: низкий материальный достаток семьи, неполноценное питание, скученность проживания, недостаточный гигиенический уровень и уход за ребенком, низкие гигиенические характеристики жилища, чрезмерная трудовая занятость матери, низкий уровень образования родителей. Роль врача в оздоровлении детского населения, в предупреждении заболеваемости и снижении смертности среди детей разных возрастных групп. Периоды детского возраста. Связь периодов детства и возрастной патологии.

Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям. Структура детской поликлиники. Взаимосвязь с другими медицинскими учреждениями. Режим работы поликлиники. Роль фильтра. Организация работы регистратуры. Организация и оборудование педиатрического кабинета. Участковый принцип медицинской помощи детям и подросткам; структура участка, численность и возраст детей. Основные разделы работы участкового педиатра. Схема диспансерного наблюдения за здоровыми детьми на педиатрическом участке. Амбулаторно-поликлиническое наблюдение детей раннего возраста (аспекты профилактики дефицитных состояний). Функции КЗР.

### **Тема 2. Пропедевтика детских болезней**

Физическое и психомоторное развитие детей и подростков. Возрастные особенности нарастания массы, длины и других параметров тела, семиотика нарушений. Анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов чувств у детей. Развитие статических и психических функций. Роль среды, воспитания и режима для правильного развития детей и подростков. Общий осмотр здорового и больного ребенка. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования кожи, подкожно-жировой клетчатки и лимфатических узлов у детей. Оценка состояния питания, тургора тканей. Семиотика нарушений. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы и методика ее исследования. Оценка состояния опорно-двигательного аппарата. Семиотика основных поражений. Пропорции телосложения, их изменения с возрастом. Анатомо-физиологические особенности систем дыхания. Методика исследования по возрастным группам. Оценка границ легких, характеристика дыхательных шумов. Особенности и оценка детской рентгенограмм грудной клетки. Семиотика основных поражений у детей и подростков. Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения. Методика исследования по возрастным группам. Оценка границ сердца, характеристика дыхательных и сердечных шумов. Особенности и оценка детской ЭКГ. Семиотика основных поражений у детей и подростков. Особенности кроветворения у детей. Нормативы периферической крови у детей различного возраста. Семиотика основных поражений. Оценка анализов крови у детей разного возраста. Гемограмма у подростков. Анатомо-физиологические особенности систем пищеварения и мочеобразования. Методика исследования органов пищеварения и мочеобразования в связи с их анатомо-физиологическими особенностями у детей и подростков. Семиотика основных поражений. Анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы у детей. Методика исследования по возрастным группам. Оценка размеров печени. Особенности и оценка детской копрограммы. Семиотика основных поражений у детей и подростков. Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы у детей. Методика исследования по возрастным группам. Оценка анализов мочи. Особенности и оценка функций почек у детей. Семиотика основных поражений у детей и подростков.

### **Тема 3. Питание детей раннего возраста**

Типы вскармливания детей первого года жизни. Естественное вскармливание: определение, его подвиды (кормление грудью матери, сцеженным молоком матери, донорским молоком). Основные положения декларации ВОЗ по поддержке грудного вскармливания. Лактация. Фазы развития молочной железы. Регуляция лактогенеза и галактопоза. Состав и биологически активные компоненты женского молока. Отличия молозива, переходного и зрелого женского молока. Значение и преимущества грудного вскармливания. Периоды естественного вскармливания: подготовительный, взаимной адаптации, основной, прикормов и отлучения от груди. Режим и диета кормящей матери. Факторы становления и поддержки лактации: раннее прикладывание к груди матери; совместное пребывание матери и ребенка в палате; режим свободного вскармливания при наличии достаточного количества молока у матери, ночное кормление грудью матери. Сроки первого прикладывания ребенка к груди матери, техника кормления ребенка грудью. Противопоказания и затруднения при кормлении грудью со стороны матери и ребенка. Техника грудного вскармливания. Прикорм: определение, цели назначения. Характеристика продуктов и блюд прикорма, сроки и правила введения. Техника отлучения от груди.

Требования, предъявляемые к пище детей старше 1 года (объем, консистенция, группы продуктов, способы кулинарной обработки, вкусовые качества и внешний вид пищи, сервировка стола). Распределение суточного калоража пищи, возрастные режимы питания. Понятие о физиологических столах. Примерное меню и наборы продуктов, используемых в разные возрастные периоды. Организация питания детей в детских учреждениях. Понятие о диетических столах. Классификация лечебных столов по Певзнеру, показания к назначению. Основные характеристики лечебных столов.

### **Тема 4. Неонатология**

Принципы организации работы, санэпид. режим отделения новорожденных. Требования к персоналу, поступающему на работу. Частота профилактических осмотров и обследований у персонала отделений новорожденных. Организация поступления и выписки ребенка. Температурный режим в отделении новорожденных. Правила асептики и антисептики при работе с новорожденными детьми. Особенности методики клинического обследования новорожденного ребенка. Правила проведения первичного и ежедневного туалета. Правила проведения неонатального скрининга

Анатомо-физиологические особенности доношенного новорожденного ребенка. Факторы, предрасполагающие к нарушениям адаптации в неонатальном периоде. Основные процессы, происходящие в раннем неонатальном периоде (механизмы развития, клинические проявления, методы коррекции): - становление функции внешнего дыхания, - перестройки в кровообращении, - проявления полового криза, - перестройки в пищеварении, обмене веществ, - транзиторная убыль в массе, - особенности становления иммунной и эндокринной системы, - особенности органов мочевого выделения. Особенности ОАК, ОАМ, копрограммы; основных показателей белкового, жирового и углеводного обмена в раннем неонатальном периоде.

Механизмы развития физиологической желтухи, конъюгационной гипербилирубинемии, ГБН. Факторы, предрасполагающие к неонатальным желтухам. Сроки появления и клинические признаки в зависимости от вида желтухи. Основные лабораторные показатели, необходимые для диагностики и дифференциальной диагностики (показатели «красной» крови, гематокрит, уровень билирубина, почасовой прирост билирубина, реакция Кумбса). Показания к проведению консервативной терапии и ОЗПК. Прогноз. Профилактические мероприятия, направленные на снижения риска развития неонатальных желтух.

Частота преждевременных родов и рождения детей с ЭНМТ. Основные понятия и термины, используемые в настоящее время в практике акушерского и неонатального стационара - «Недоношенность. Гестационный возраст. Очень низкая и экстремально низкая масса тела при рождении. ЗВУР по симметричному и ассиметричному типу». Пренатальные факторы риска преждевременного прерывания беременности, а также - рождения детей со ЗВУР. Структура заболеваемости и смертности в первые дни, месяцы и годы жизни у этой

группы детей. Анатомо-физиологические особенности недоношенного новорожденного и ребенка со ЗВУР. Основные клинико-лабораторные проявления патологических синдромов, типичных для этих детей: синдром дыхательных расстройств, задержка перестроек кровообращения, перинатальное поражение нервной системы, дисфункция ЖКТ и мочевыделительной системы, незрелость иммунной системы. Принципы организации этапного лечения данных пациентов. Основные направления профилактики невынашивания и ЗВУР. Исходы и прогноз относительно состояния здоровья.

Частота ППЦНС у новорожденных и детей раннего возраста. Анатомо-физиологические особенности ЦНС у доношенного и недоношенного новорожденного; у ребенка раннего возраста. Причины и факторы риска возникновения ППЦНС. Этиопатогенез. Современная классификация ППЦНС. Основные клинические проявления. Современные методы диагностики. Принципы лечения. Организация этапной помощи детям с ППЦНС. Роль врача-терапевта и акушера-гинеколога в профилактике ППЦНС у новорожденных и детей раннего возраста

Инфекционно-воспалительные заболевания в структуре заболеваемости новорожденных. Особенности иммунитета, обуславливающие высокую чувствительность новорожденных к гнойно-воспалительным заболеваниям. Современная этиология. Источники, пути и факторы передачи инфекции в организм новорожденного. Малая гнойная инфекция: заболеваний кожи и подкожно-жировой клетчатки, остеомиелит. Определение «сепсиса». Предрасполагающие факторы развития сепсиса новорожденных. Особенности клинических проявлений сепсиса у доношенных и недоношенных детей, методы лабораторной диагностики. Особенности ухода, вскармливания, принципы лечения гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных. Профилактика гнойно-септических заболеваний у новорожденных.

#### **Тема 5. Патология детей раннего возраста**

Понятие, распространенность, этиопатогенез аллергического, лимфатико-гипопластического, нейроартритического диатезов. Клиника, диагностика, возможные пути коррекции, исходы.

Понятие дистрофий, классификация, основные причины. Патогенез, клиника, диетотерапия и медикаментозное лечение отдельных видов дистрофий. Методы профилактики.

Железодефицитные состояния, эпидемиология. Классификация различных типов анемий. Дефицитные анемии у детей: этиологически значимые факторы, классификация дефицитных анемий. Клинические проявления в зависимости от степени тяжести. Диагностика. Понятие о латентном дефиците железа, причинах развития, клинической и лабораторной диагностике. Организация диеты при железодефицитных состояниях. Терапевтические алгоритмы лечения железодефицитных состояний. Препараты для ферротерапии, правила расчетов разовой и курсовой дозы, побочные эффекты. Группы риска, профилактика и диспансерное наблюдение детей с железодефицитными состояниями.

Современный взгляд на проблему рахита. Распространенность, этиология, основные звенья патогенеза. Особенности клинических проявлений и течения рахита в зависимости от возраста и клинического варианта рахита. Диагностические критерии. Современные стандарты терапии рахита. Анте- и постнатальная профилактика рахита. Этиология и патогенез спазмофилии. Классификация и клинические проявления скрытых и явных форм спазмофилии. Неотложная терапия, профилактика. Причины развития гипервитаминоза Д. Основные звенья патогенеза острого и хронического вариантов течения гипервитаминоза Д. Объем диагностических и терапевтических мероприятий. Проба Сулковича. Профилактика и исходы гипервитаминоза Д. Классификация наследственных форм рахита (тубулопатий). Клинические особенности и дифференциальная диагностика тубулопатий, прогноз. Группы риска детей по развитию рахита, спазмофилии, гипервитаминоза Д. Схемы диспансерного наблюдения детей с нарушениями фосфорно-кальциевого обмена.

#### **Тема 6. Патология детей старшего возраста**

Острые бронхиты у детей: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Прогноз.

Синдромы поражения дыхательной системы при пневмонии, плеврите. Этиологическая структура пневмоний, предрасполагающие факторы. Понятия о внебольничной и госпитальной пневмонии. Звенья патогенеза. Классификация пневмоний. Клинико-рентгенологические характеристики основных видов пневмоний (очаговые, сегментарные и т.д.). Дифференциальная диагностика бронхитов и пневмоний. Осложненное течение пневмоний. Факторы, предрасполагающие к деструкции легочной ткани. Лечение в зависимости от этиологии, наличия осложнений. Прогноз и профилактика пневмоний. Диспансерное наблюдение ребенка, перенесшего пневмонию.

Структура и номенклатура ХНЗЛ у детей. Бронхиальная астма: распространенность, этиология и предрасполагающие факторы. Основные звенья патогенеза БА. Клиника бронхиальной астмы в приступный и внеприступный период, критерии тяжести астмы, критерии тяжести приступа. Диагностический алгоритм БА. Основные группы препаратов, лекарственные формы и способы их введения. Понятие о базисной терапии. Ступенчатая терапия бронхиальной астмы. Неотложная терапия в приступный период. Критерии эффективности базисной терапии. Диспансерное наблюдение, астма-школы. Прогноз БА. Первичная и вторичная профилактика. Понятие мукоцилиарного клиренса. Первичная цилиарная дискинезия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия. Синдром Картагенера. Вторичная цилиарная дискинезия: причины развития, клинические проявления, диагностика, терапия, профилактика. Муковисцидоз у детей: эпидемиология и этиология заболевания. Патогенетические механизмы. Классификация. Клиника и исходы в зависимости от формы заболевания. Критерии диагностики. Терапевтические алгоритмы. Неонатальный скрининг. Роль медико-генетического обследования консультирования в ранней диагностике и профилактике заболевания. Хронический бронхит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия, профилактика, прогноз.

Причины развития, клинические проявления и особенности течения у детей следующих состояний, требующих оказания неотложной помощи: гипертермия, токсикоз, судорожный синдром, синдром крупа, синдром бронхиальной обструкции. Основные диагностические критерии. Алгоритмы оказания неотложной помощи при данных состояниях.

Распространенность у детей такой патологии ЖКТ, как гастродуодениты и язвенная болезнь. Этиологические факторы развития заболеваний гастродуоденальной зоны. Патогенез, классификации, клиническая картина гастродуоденитов и язвенной болезни, диагностические алгоритмы и дифференциальная диагностика. Особенности диеты и терапии в зависимости от нозологии. Дискинезии желчевыводящих путей: распространенность, этиологические факторы. Типы дискинезий, клинические проявления, диагностические критерии. Особенности диеты и терапии в зависимости от типа и билиарного тракта; Хронический холецистит: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностический алгоритм, дифференциальная диагностика, диетотерапия, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Синдромы поражения тонкой и толстой кишок у детей. Синдром раздраженного кишечника: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностический алгоритм, дифференциальная диагностика, лечение, диспансерное наблюдение. Синдром мальабсорбции, основные клинические варианты. Этиология, патогенез, клиника, диагностический алгоритм, дифференциальная диагностика, диета и лечение в зависимости от типа мальабсорбции. Профилактика, диспансерное наблюдение. ГПИ (аскаридоз, энтеробиоз, лямблиоз): эпидемиология, механизм передачи и жизненный цикл паразита, клиника, диагностика, лечение, профилактика

Пиелонефриты у детей: этиология и эпидемиология, половые различия. Основные звенья патогенеза, классификация, клинические проявления в зависимости от возраста. Диагностические и терапевтические алгоритмы. Дифференциальный диагноз, прогноз, профилактика, диспансерное наблюдение. 21 Гломерулонефриты в детском возрасте: распространенность, этиологические и предрасполагающие факторы. Патогенез гломерулонефритов. Клиническая и морфологическая классификации ГН. Клинические проявления и варианты течения гломерулонефритов. Диагностика, диетотерапия, принципы лечения различных вариантов ГН. Прогноз, диспансерное наблюдение. Дизметаболические нефропатии: распространенность, типы, звенья патогенеза. Клинические проявления в зависимости от вида обменных нарушений. Методы диагностики. Особенности диеты и

медикаментозного лечения при различных типах дизметаболических нефропатий. Исходы. Диспансерное наблюдение. Тубуло-интерстициальный нефрит: этиология в зависимости от возраста. Патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.

Тромбоцитопеническая пурпура: этиопатогенетические механизмы. Классификация ТПП. Клинические проявления в зависимости от типа и механизма развития. Диагностические критерии. Схемы терапии. Диспансерное наблюдение. Геморрагический васкулит: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Дифференциальный диагноз геморрагических диатезов.

Причины развития опухолей у детей. Структура онкологической заболеваемости. Диагностика онкологических заболеваний, причины поздней диагностики. Принципы «онкологической настороженности». Острые лейкозы, классификация. Клинические проявления, диагностика. Принципы лечения и ухода. Прогноз. Возможности реабилитации онкологических больных. Организация диспансерного наблюдения за детьми с онкологическими и гематологическими заболеваниями.

Ревматическая лихорадка у детей. Определение, эпидемиология. Этиология, современные взгляды на патогенез заболевания. Классификация, клинические проявления, диагностические критерии, этапная терапия, первичная и вторичная профилактика. Неревматические кардиты у детей. Классификация. Этиология, патогенетические звенья, клиника и диагностика, терапия, исходы. ВСД – этиология, роль наследственности, роль внешних факторов в формировании ВСД. Клинические проявления со стороны различных систем и органов. Критерии тяжести. Методы обследования ВНС. Немедикаментозная и медикаментозная коррекция основных синдромов ВСД. Профилактические мероприятия.

Диффузные заболевания соединительной ткани, определение, структура: СКВ, системная склеродермия, дерматомиозит (полимиозит). Современные теории этиологии и патогенеза. Клиника отдельных нозологических форм. Диагностика и дифференциальный диагноз. Алгоритмы лечения. Прогноз. ЮРА: этиология, основные звенья патогенеза, особенности клиники и течения, дифференциальный диагноз, принципы терапии, прогноз.

Сахарный диабет. Определение. Эпидемиология. Удельный вес в структуре общей заболеваемости и смертности. Классификация. Этиология. Патогенез. Периоды и стадии развития сахарного диабета. Клиническая картина. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика СД. Комы. Поздние осложнения СД: основные патогенетические механизмы их развития, клинические проявления. Диетотерапия. Лечение. Типы инсулинов, правила назначения, осложнения инсулинотерапии. Прогноз. Профилактика. Гипертиреоз. Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса). Определение. Эпидемиология. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика. Тиреотоксический криз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Неотложная терапия. Прогноз. Профилактика. Эндемический зоб. Клиническая картина. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика. Гипотиреоз. Определение. Эпидемиология. Классификация (первичный, вторичный, третичный гипотиреоз; врожденный, приобретенный). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика. Адреногенитальный синдром. Определение. Эпидемиология. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина отдельных форм. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

## **Тема 7. Инфекционные заболевания детей и подростков**

Инфекционные заболевания у детей. Возбудители инфекционных болезней. Этиологическая структура инфекций в детской популяции. Эпидемиология инфекционных заболеваний. Закономерности инфекционного процесса. Частная инфектология: Корь. Характеристика возбудителя. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Организация эпидемиологического надзора за корью. Перспективы ликвидации. Патогенез.

Подострый склерозирующий панэнцефалит. Патоморфологические изменения в месте входных ворот, в различных органах и тканях. Клиническая классификация. Клиническая симптоматика кори в различные периоды болезни. Ранние диагностические признаки. Особенности клиники и течения у детей первого года жизни, у привитых живой вакциной и получавших иммуноглобулин. Диагностическая значимость вирусологических и серологических лабораторных методов исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение больного при неосложненной кори и при возникновении осложнений. Интенсивная терапия при тяжелых осложнениях. Диспансерное наблюдение. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье и детском коллективе. Методы неспецифической и специфической профилактики кори. Характеристика вакцин, сроки вакцинации, показания и противопоказания. Ветряная оспа. Характеристика возбудителя. Эпидемиология: источник инфекции, путь заражения, восприимчивость, распределение заболеваемости по возрастным группам, сезонность. Патогенез. Патоморфологические изменения при ветряной оспе. Клиническая классификация ветряной оспы. Особенности клиники и течения ветряной оспы у детей первого года жизни и новорожденных. Врожденная ветряная оспа. Поражение ЦНС при ветряной оспе (энцефалит, менингоэнцефалит). Диагноз ветряной оспы. Дифференциальный диагноз. Лабораторные методы исследования и их значимость. Лечение больных ветряной оспой и ее осложнений. Показания к антибактериальной терапии. Этиотропная терапия. Гормонотерапия. Лечение больных ветряной оспой в домашних условиях. Показания к госпитализации. Противоэпидемические мероприятия в очагах ветряной оспы. Методы неспецифической профилактики.

Скарлатина. Эпидемиологические особенности скарлатины у детей. Характеристика возбудителя. Роль стрептококкового экзотоксина в развитии клинических проявлений болезни. Основные линии патогенеза (токсическая, аллергическая, септическая).. Клиническая классификация скарлатины. Осложнения и исходы скарлатины. Дифференциальный диагноз с заболеваниями, сопровождающимися скарлатиноподобной сыпью (псевдотуберкулез, стафилококковая инфекция, аллергическая сыпь, потница и др.). Значимость лабораторных методов исследования (общий анализ крови, бактериологическое, серологическое исследование и др.). Показания для госпитализации. Схема лечения антибиотиками. Неотложная и интенсивная терапия тяжелых форм скарлатины. Критерии выздоровления и выписки. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в семье и в детском коллективе в борьбе с заносом и распространением стрептококковой инфекции. Менингококковая инфекция у детей. Современное состояние заболеваемости и летальности. Характеристика возбудителя. Патогенез. Классификация менингококковой инфекции. Носительство. Назофарингит. Клинические проявления. Гипертоксическая форма. Инфекционно-токсический шок I, II, III степени. Менингококковый менингит. Клиническая симптоматика, ликворологические изменения. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Ликворограмма. Бактериологические исследования. Серологические методы исследования. Неотложная терапия на догоспитальном этапе. Лечение менингококковой инфекции в условиях стационара. Лечение инфекционно-токсического шока. Критерии выздоровления и выписки. Диспансерное наблюдение. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в семье и в детском коллективе в борьбе с заносом и распространением менингококковой инфекции.

Эпидемический паротит. Свойства возбудителя. Восприимчивость и выраженность иммунного ответа. Тропизм возбудителя к железистой ткани и центральной нервной системе. Патоморфологические изменения в слюнных железах, в ЦНС, других органах и тканях. Классификация. Клинические симптомы при различных формах заболевания. Особенности клиники и течения у детей раннего возраста и подростков. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз железистой формы, серозного менингита. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Лечение на дому. Показания к госпитализации. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье и детском коллективе. Специфическая профилактика. Характеристика вакцинных препаратов. Коклюш. Характеристика возбудителя. Эпидемиологические особенности коклюша у детей. Механизм коклюшного кашля. Патоморфологические изменения со стороны верхних дыхательных путей, ЦНС. Классификация, проявления болезни в разные периоды. Особенности клинических

проявлений коклюша у новорожденных, детей первого года жизни и в возрастном аспекте. Ранняя диагностика коклюша. Значимость лабораторных методов диагностики: метод "кашлевых пластинок" и мазков из ротоглотки, иммуофлюоресцентный (экспресс) метод для определения коклюшных микробов; серологическая (ретроспективная) диагностика – РА, РСК, РПГА. Основные принципы терапии. Лечение в домашних условиях. Диспансерное наблюдение. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в семье и детском коллективе. Специфическая профилактика коклюша.

Кишечные инфекции у детей. Эшерихиоз. Шигеллез. Сальмонеллез. Энтероколиты, вызванные условнопатогенной флорой. Ротавирусная инфекция. Микробиологическая характеристика различных возбудителей и их факторы патогенности. Основные эпидемиологические закономерности распространения кишечных инфекций. Возрастная структура. Источники инфекции. Пути инфицирования. Клинические особенности кишечных инфекций в зависимости от этиологии. Дифференциальный диагноз. Кишечный токсикоз с эксикозом, неотложные мероприятия. Программа лечения ОКИ. Диетотерапия и особенности проведения оральной регидратации. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Реабилитационные мероприятия, диспансерное наблюдение. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в семье и в детском коллективе по борьбе с заносом и распространением ОКИ.

Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Понятие об активной иммунизации. Сущность вакцинального процесса. Национальный календарь профилактических прививок.

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

#### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Основные учебно-методические материалы по дисциплине размещены в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

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

Тема 1. Заболевания эндокринной системы у детей и подростков (Современный взгляд на этиопатогенез сахарного диабета 1 типа. Метаболический синдром – педиатрический диагноз или нет? Роль неонатального скрининга в выявление адреногенитального синдрома)

Тема 2. Хронические неспецифические заболевания легких (Нужен ли небулайзер каждой семье, где есть ребенок? Синдром Картагенера – как заподозрить? Программы гос. поддержки семей, имеющих детей с муковисцидозом)

Тема 3. Анатомо-физиологические особенности детского организма (Занимательные анатомия – интересные факты о нашем организме)

Выполнение письменной работы: Оформление истории болезни по педиатрии.

(схема оформления истории болезни и кураторского листа представлена в приложении)

#### **3.3. Перечень тем контрольных рубежных тестирований**

Тема 1. Анатомо-физиологические особенности детей и подростков

Тема 2. Патология детей раннего возраста

Тема 3. Патология детей старшего возраста

Вопросы для тестирования размещены на портале <https://brs.kantiana.ru/Testing/TestManagment>

### **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**

<b>Наименование</b>	<b>Наименование компетенции</b>
---------------------	---------------------------------



этапа	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности		
Этап «погружения»	Знать принципы системного подхода к анализу медицинской информации, источники информации для применения доказательной медицины в своей практике.	Анализировать информацию, получаемую с различных медицинских источников	Навыками оценки получаемой медицинской информации, использовать ее на практике
Результирующий	Знать основные источники медицинской информации касающиеся тактики ведения пациентов педиатрического профиля	Уметь применить знания на практике, для усовершенствования своей деятельности	Всесторонне применять систему доказательной медицины в своей профессиональной деятельности
	<b>ОПК-6</b> - готовность к ведению медицинской документации		
Этап «погружения»	Правила оформления медицинской документации	Оформлять учебную историю болезни	Навыками оформления истории болезни педиатрического пациента
Результирующий	Знать ведение типовой отчетно-учетной документации в медицинских организациях	Оформлять предварительный диагноз, назначать план обследования и лечения пациента	оформлением истории болезни педиатрического пациента
	<b>ПК-1</b> - способность и 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		
Этап «погружения»	Основные противоэпидемические и оздоровительные мероприятия, которые способствуют укреплению здоровья детей и подростков	Применить на практике систему противоэпидемических и профилактических мероприятий	Основными приемами работы с детьми и подростками, а так же их родителями по профилактике различных заболеваний
Результирующий	Направления санитарно-просветительской	Провести беседу с больными по поддержанию	Владеть методами профилактической работы по снижению

	работы по профилактике заболеваний детей и подростков	здорового образа жизни, ликвидации модифицируемых факторов риска болезней	риска развития заболеваний детей и подростков.
	<b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра		
Этап «погружения»	Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний детей и подростков	Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза
Результирующий	Современную классификацию заболеваний; Критерии постановки диагноза	Сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций. Наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата	тактикой ведения пациента педиатрического профиля, постановкой клинического диагноза с использованием современных классификаций
	<b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
Этап «погружения»	Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением	Разработать план лечебных мероприятий при различных заболеваниях детей и подростков	Алгоритмом составления плана лечения пациентов педиатрического профиля
Результирующий	Методы лечения пациентов педиатрического профиля	Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая	Алгоритмом и тактикой ведения пациентов педиатрического профиля (план обследования, план лечения,

		помощь, госпитализация; Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов	диспансеризация)
	<b>ПК-9</b> - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара		
Этап «погружения»	Патогенез, клинику острых заболеваний детей и подростков	Собрать анамнез, провести обследование пациента и выявить клинические проявления заболевания	Алгоритм диагностики и оказания медицинской помощи при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний
Результирующий	Клинические проявления острых заболеваний детей и подростков и клинику обострения хронических заболеваний	Диагностировать острые заболевания и обострения хронических заболеваний детей и подростков и оказывать врачебную помощь, а также определять дальнейшую медицинскую тактику	Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний

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

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Бально-рейтинговая оценка, написание учебной истории болезни

**ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации**

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Бально-рейтинговая оценка, написание учебной истории болезни

**ПК-1** - способность и 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

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Бально-рейтинговая оценка, написание учебной истории болезни

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Бально-рейтинговая оценка, Написание учебной истории болезни

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Бально-рейтинговая оценка, Написание учебной истории болезни

**ПК-9** - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Бально-рейтинговая оценка, Написание учебной истории болезни

**Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций**

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»</i>	<i>продвинутый уровень «хорошо»</i>	<i>высокий уровень «отлично»</i>

Этап «погружен ия»	<p><b>1. Знать:</b> Знать принципы системного подхода к анализу медицинской информации, источники информации для применения доказательной медицины в своей практике</p> <p><b>2. Уметь:</b> Анализировать информацию, получаемую с различных медицинских источников</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками оценки получаемой медицинской информации, использовать ее на практике</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Знает основные принципы работы с медицинской информацией</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Способен анализировать полученные данные</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 90% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Активно использует полученную информацию на практике</p>
Результующий	<p><b>1. Знать:</b> Знать основные источники медицинской информации касающиеся тактики ведения пациентов педиатрического профиля</p> <p><b>2. Уметь:</b> Уметь применить знания на практике, для усовершенствования своей деятельности</p> <p><b>3. Владеть:</b> Всесторонне применять систему доказательной медицины в своей профессиональной деятельности.</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 71% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Знаком с тактикой ведения пациентов</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 81% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Умеет аргументированно излагать свою позицию</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 91% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Аргументированно использует принципы доказательной медицины при обосновании тактики ведения пациента</p>

#### ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап	<b>1. Знать:</b>	Вопросы	Количествен	Количестве	Количеств

«погружен ия»	Правила оформления медицинской документации в ЛПУ педиатрического профиля <b>2. Уметь:</b> Оформить учебную историю болезни <b>3. Владеть:</b> Навыками оформления медицинской документации	открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<i>ные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.  <i>Качественн ые критерии:</i> Знает правила описания статуса пациента	<i>нные критерии:</i> Выполнено без ошибок 80% заданий.  <i>Качественн ые критерии:</i> Оформляет статус пациента	<i>енные критерии:</i> Выполнено без ошибок 90% заданий.  <i>Качествен ные критерии:</i> Грамотно оформляет статус с использовани ем источников информации
Результури ующий	<b>1. Знать:</b> Знать ведение типовой отчетно-учетной документации в медицинских организациях <b>2. Уметь:</b> Оформлять предварительный диагноз, назначать план обследования и лечения пациента <b>3. Владеть:</b> Навыки оформления истории болезни	Балльно- рейтинговая оценка	<i>Количествен ные критерии:</i> Выполнено без ошибок 71% заданий.  <i>Качественн ые критерии:</i> Имеет представление о правилах оформления документации	<i>Количестве нные критерии:</i> Выполнено без ошибок 81% заданий.  <i>Качественн ые критерии:</i> Грамотно оформляет предварительны й диагноз	<i>Количеств енные критерии:</i> Выполнено без ошибок 91% заданий.  <i>Качествен ные критерии:</i> Полностью оформляет статус пациента с обоснованием диагноза

**ПК-1** - способность и 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

Этап освоения компетен ции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетвор ительно», «зачтено»	продвинуты й уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружен ия»	<b>1. Знать:</b> Основные противоэпидемические и оздоровительные мероприятия, которые способствуют укреплению здоровья	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи	<i>Количествен ные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.	<i>Количестве нные критерии:</i> Выполнено без ошибок 80% заданий.	<i>Количеств енные критерии:</i> Выполнено без ошибок 90% заданий.

	детей и подростков <b>2. Уметь:</b> Применить на практике систему противоэпидемических и профилактических мероприятий <b>3. Владеть:</b> Основными приемами работы с пациентами по неспецифической и специфической профилактике основных заболеваний детей и подростков	(кейсы), устный опрос	<i>Качественные критерии:</i> Знаком с основными принципами профилактики	<i>Качественные критерии:</i> Анализирует клиническую ситуацию	<i>Качественные критерии:</i> Принимает решения о использовании различных мероприятий по профилактике
Результирующий	<b>1. Знать:</b> Направления санитарно-просветительской работы по профилактике неинфекционных и инфекционных болезней детей и подростков <b>2. Уметь:</b> Провести беседу с больными по поддержанию здорового образа жизни, ликвидации модифицируемых факторов риска болезней <b>3. Владеть:</b> Владеть методами профилактической работы по снижению риска развития основных заболеваний детей и подростков	Балльно-рейтинговая оценка	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 71% заданий.  <i>Качественные критерии:</i> Имеет представление о направлениях санитарно-просветительской работы	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 81% заданий.  <i>Качественные критерии:</i> Применяет свои знания на практике	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 91% заданий.  <i>Качественные критерии:</i> Владеет методами профилактической работы

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружен»	<b>1. Знать:</b> Клиническую картину,	Устные доклады,	<i>Количественные</i>	<i>Количественные</i>	<i>Количественные</i>

ия»	особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний детей и подростков <b>2. Уметь:</b> Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы <b>3. Владеть:</b> Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза	вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<i>критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.  <i>Качественные критерии:</i> Знаком с основными клиническими проявлениями заболеваний детей и подростков	<i>критерии:</i> Выполнено без ошибок 80% заданий.  <i>Качественные критерии:</i> Анализирует клиническую ситуацию и способен составить алгоритм ведения пациента	<i>критерии:</i> Выполнено без ошибок 90% заданий.  <i>Качественные критерии:</i> Интерпретирует результаты исследования
Результурующей	<b>1. Знать:</b> Современную классификацию болезней; Критерии постановки диагноза <b>2. Уметь:</b> Сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций. Наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата <b>3. Владеть:</b> Алгоритмом и тактикой ведения пациента педиатрического профиля	Написание учебной истории болезни	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 71% ИБ  <i>Качественные критерии:</i> Имеет представление о методах диагностики	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 81% ИБ  <i>Качественные критерии:</i> Выделяет синдромы и интерпретирует результаты исследования	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 91% ИБ.  <i>Качественные критерии:</i> Проводит дифференциальный диагноз и составляет алгоритм ведения пациента

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно»,	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»



			«зачтено»		
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p><b>2. Уметь:</b> Разработать план лечебных мероприятий при различных заболеваниях детей и подростков</p> <p><b>3. Владеть:</b> Алгоритмом составления плана лечения пациентов педиатрического профиля</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Знаком с принципами терапии заболеваний детей и подростков</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Разрабатывает план ведения пациента</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 90% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Анализирует полученные данные и составляет алгоритм и тактику ведения пациента</p>
Результующий	<p><b>1. Знать:</b> Методы лечения пациентов педиатрического профиля</p> <p><b>2. Уметь:</b> Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов</p> <p><b>3. Владеть:</b></p>	Написание учебной истории болезни	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 71% ИБ</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Знаком с принципами терапии заболеваний детей и подростков</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 81% ИБ</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Разрабатывает план ведения пациента</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 91% ИБ.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Анализирует полученные данные и составляет алгоритм и тактику ведения пациента</p>

	Алгоритмом и тактикой ведения пациентов педиатрического профиля				
--	---	--	--	--	--

**ПК-9** - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Патогенез основных заболеваний детей и подростков, клинические проявления острых заболеваний и обострения хронических заболеваний</p> <p><b>2. Уметь:</b> Собрать анамнез, провести обследование пациента и выявить клинические проявления острого заболевания или обострения хронического заболевания</p> <p><b>3. Владеть:</b> Алгоритмом диагностики острых заболеваний или обострения хронических заболеваний детей и подростков</p>	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Знаком с принципами терапии острых заболеваний детей и подростков и обострением хронических заболеваний</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Выявляет клинические проявления острых заболеваний и обострения хронических заболеваний</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 90% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Анализирует полученные данные и составляет алгоритм и тактику ведения пациента</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> Клинические проявления основных острых заболеваний и клинику обострения хронических заболеваний детей и подростков</p> <p><b>2. Уметь:</b> Диагностировать основные острые заболевания детей и</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 71% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Знаком с</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 81% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Разрабатывает</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 91% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Использует</p>

	<p>подростков и обострение хронических заболеваний</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний детей и подростков</p>		<p><i>принципами терапии заболеваний у пациентов педиатрического профиля</i></p>	<p><i>план ведения пациента</i></p>	<p><i>лечебное - диагностические мероприятия</i></p>
--	---	--	--	-------------------------------------	--

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

#### 4.3.1. Вопросы к зачету

##### 7 семестр

1. Общие принципы оценки физического и психомоторного развития детей и подростков.
2. Анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов чувств у детей
3. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки у детей различных возрастных групп.
4. Анатомо-физиологические особенности лимфатических узлов у детей различных возрастных групп.
5. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы у детей различных возрастных групп.
6. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей различных возрастных групп.
7. Принципы физикального исследования сердечно-сосудистой системы у детей различных возрастных групп.
8. Детские особенности «мелодии» сердца и сердечных шумов.
9. Методы оценки нарушений кровообращения по большому и малому кругу.
10. Степени нарушения кровообращения у детей.
11. Признаки сердечной недостаточности у детей различных возрастных групп.
12. Особенности ЭКГ ребенка.
13. Клинико-инструментальные и лабораторные методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей.
14. Семиотику основных поражений сердечно-сосудистой системы у детей и подростков
15. Анатомо-физиологические особенности кроветворения плода и детей различных возрастных групп.
16. Принципы исследования кроветворения у детей различных возрастных групп.
17. Особенности гемограммы (красного ростка и лейкоцитарной формулы) детей и подростков.
18. Методы диагностики заболеваний системы кроветворения.
19. Принципы оценки миелограммы.

20. Клинические признаки нарушения кроветворения у детей.
21. Семиотику основных поражений кроветворной системы у детей и подростков.
22. Анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы у детей различных возрастных групп.
23. Принципы физикального исследования пищеварительной системы у детей различных возрастных групп.
24. Детские особенности развития пищеварительной системы в онтогенезе.
25. Методы оценки функционального состояния пищеварительной системы.
26. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний пищеварительной системы у детей.
27. Семиотика основных поражений пищеварительной системы у детей и подростков.
28. Анатомо-физиологические особенности мочевой системы у детей различных возрастных групп.
29. Принципы физикального исследования мочевой системы у детей различных возрастных групп.
30. Детские особенности развития мочевой системы в онтогенезе.
31. Методы оценки функционального состояния мочевой системы.
32. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний мочевой системы у детей.
33. Семиотику основных поражений мочевой системы у детей и подростков.

#### 8 семестр

1. Преимущества естественного вскармливания.
2. Технику грудного вскармливания.
3. Меры по предупреждению гипогалактии и стимуляция лактации.
4. Сроки и технику введения прикорма.
5. Принципы смешанного и искусственного вскармливания.
6. Характеристику молочных смесей, используемых для докорма и искусственного вскармливания.
7. Основные группы лечебных смесей.
8. Принципы питания детей в детских учреждениях.
9. Особенности вскармливания недоношенных детей.
10. Рахит и рахитоподобные заболевания
11. Критерии диагностики степени тяжести, периода и течения рахита у детей в первые 3 года жизни
12. Патогенетические основы дистальных и проксимальных тубулопатий, протекающих с деформацией костной системы.
13. Дифференциальную диагностику рахита с синдромом Де-Тони-Дебре-Фанкони
14. Дифференциальную диагностику рахита и витамина Д-резистентного рахита
15. Этиопатогенетическое обоснование лечения рахита
16. Классификацию анемий (дефицитных, гемолитических, апластических).
17. Основные клинические проявления анемий различного генеза.
18. Интерпретацию общего анализа крови, гемостазиограммы, биохимического анализа крови, результатов исследования функционального состояния эритроцитов.
19. Причины, клинические проявления дефицитных анемий у детей раннего возраста (ЖДА, витаминно- и белководефицитные) и принципы их лечения.
20. Клинические проявления гемолитических анемий у детей и подростков (иммунные и обусловленные недостаточностью ферментов эритроцитов, мембранопатией, аномалией гемоглобина), методы диагностики, принципы лечения.
21. Клинические проявления, диагностика и принципы лечения апластических анемий.
22. Возможности профилактики анемий.
23. Прогноз различных анемий.
24. Актуальность проблемы хронических расстройств питания у детей раннего

возраста.

25. Критерии эйтрофии (нормотрофии).
26. Классификацию хронических расстройств питания у детей.
27. Клинические признаки нарушения трофики у детей.
28. Клинику и диагностику дистрофий различной степени тяжести.
29. Диагностические критерии паратрофии.
30. Диагностические критерии гипотрофии.
31. Диагностические критерии гипостатуры.
32. Особенности организации диеты, расчета питания, медикаментозной терапии при паратрофии.
33. Актуальность проблемы диатезов у детей.
34. Определение аномалии конституции.
35. Группировку диатезов.
36. Роль наследственных факторов в формировании диатезов.
37. Маркеры различных диатезов у детей.
38. Диагностику, исходы различных форм диатезов
39. Пограничные состояния новорожденных детей. Учение о недоношенном ребенке. Болезни новорожденных. Перинатальное поражение ЦНС (головного и спинного мозга) гипоксически-травматического генеза
40. Факторы, влияющие на развитие заболеваний у новорожденных детей (этиологические, анатомо-физиологические, окружающей среды, генетические).
41. Классификацию последствий перинатального поражения ЦНС (ПП ЦНС) у новорожденных детей.
42. Основные механизмы патогенеза ПП ЦНС у детей.
43. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации пограничных состояний у новорожденных детей.
44. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации ПП ЦНС у детей.
45. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации заболеваний новорожденных детей.
46. Анатомо-физиологические особенности недоношенных детей
47. Особенности билирубинового обмена новорожденных детей.
48. Причины желтух у новорожденных детей.
49. Классификацию гемолитической болезни (ГБН) у новорожденных детей.
50. Основные механизмы патогенеза ГБН у новорожденных детей.
51. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации ГБН у новорожденных детей.
52. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз желтух у новорожденных у детей.
53. Факторы, влияющие на развитие внутриутробных инфекций (ВУИ). Сепсиса и госпитальных инфекций у новорожденных детей (этиологические, анатомо-физиологические, окружающей среды, генетические).
54. Классификацию сепсиса у новорожденных детей.
55. Классификацию ВУИ у новорожденных детей.
56. Основные механизмы патогенеза ВУИ, сепсиса и госпитальной инфекции у новорожденных детей.
57. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации новорожденных детей с ВУИ, сепсисом и госпитальной инфекцией.
58. Методы пре- и постнатальной диагностики TORCH- инфекций

#### 9 семестр

1. Факторы, влияющие на развитие острых и хронических заболеваний органов

дыхания у детей (этиологические, анатомо-физиологические, окружающей среды, генетические).

2. Классификацию основных заболеваний дыхательной системы у детей.
3. Основные механизмы патогенеза острых и хронических заболеваний органов дыхания у детей (острые респираторные заболевания, бронхиты, бронхиолиты, острая пневмония, бронхиальная астма).
4. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации острых заболеваний дыхательной системы у детей.
5. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации бронхиальной астмы у детей
6. Факторы, влияющие на развитие ревматических заболеваний у детей.
7. Классификацию ревматических заболеваний у детей.
8. Основные механизмы патогенеза ревматических заболеваний у детей.
9. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации ревматических заболеваний у детей
10. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей
11. Факторы, влияющие на развитие диффузных заболеваний соединительной ткани (системная красная волчанка, ювенильный дерматомиозит, системная склеродермия) у детей.
12. Классификацию диффузных заболеваний соединительной ткани (системная красная волчанка, ювенильный дерматомиозит, системная склеродермия) у детей.
13. Основные механизмы патогенеза диффузных заболеваний соединительной ткани (системная красная волчанка, ювенильный дерматомиозит, системная склеродермия) у детей.
14. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации диффузных заболеваний соединительной ткани (системная красная волчанка, ювенильный дерматомиозит, системная склеродермия) у детей
15. Факторы, влияющие на развитие неревматических кардитов, нарушений ритма сердца, артериальной гипертензии у детей.
16. Классификацию неревматических кардитов у детей.
17. Основные механизмы патогенеза и патоморфологические особенности врожденных и приобретенных неревматических кардитов у детей.
18. Классификацию нарушений ритма сердца и артериальной гипертензии у детей.
19. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации неревматических кардитов, нарушений ритма сердца, артериальной гипертензии у детей, синдрома вегетативной дисфункции.
20. Факторы, влияющие на развитие заболеваний крови у детей (этиологические, анатомо-физиологические, окружающей среды, генетические).
21. Классификацию основных заболеваний кровяной системы у детей.
22. Основные механизмы патогенеза заболеваний, протекающих с геморрагическим синдромом (геморрагические диатезы).
23. Основные механизмы патогенеза лейкозов и лимфопролиферативных заболеваний у детей.
24. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации геморрагических диатезов у детей.
25. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации лейкозов и лимфопролиферативных заболеваний у детей
26. Факторы, влияющие на развитие заболеваний почек и мочевых путей у детей (этиологические, анатомо-физиологические, окружающей среды, генетические).
27. Классификацию основных заболеваний мочевыделительной системы у детей.
28. Основные механизмы патогенеза заболеваний мочевыделительной системы у детей.
29. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз,

принципы терапии и медицинской реабилитации заболеваний мочевыделительной системы у детей

30. Факторы, влияющие на развитие гломерулопатий у детей (этиологические, анатомо-физиологические, окружающей среды, генетические).

31. Классификацию острых и хронических гломерулонефритов у детей.

32. Основные механизмы патогенеза гломерулонефритов у детей.

33. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации гломерулонефритов у детей.

34. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации почечной недостаточности у детей

35. Факторы, влияющие на развитие заболеваний органной пищеварения у детей (этиологические, анатомо-физиологические, окружающей среды, генетические).

36. Классификации основных заболеваний органов пищеварения у детей.

37. Основные механизмы патогенеза заболеваний органов пищеварения у детей.

38. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации хронических гастродуоденитов у детей.

39. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации язвенной болезни желудка у детей.

40. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации заболеваний желчного пузыря и желчевыводящих путей у детей.

41. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации хронических гепатитов у детей.

42. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации функциональных расстройств пищеварения у детей.

43. Этиологию, клинику, методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы терапии и медицинской реабилитации гельминтозов у детей

44. Диагностика и неотложные лечебные мероприятия неотложной врачебной помощи при критических состояниях любой этиологии у детей

45. Анафилактический шок

46. Астматический статус

47. Анафилактический шок

48. Гипертермический синдром

49. Судорожный синдром.

#### 4.3.2. Вопросы к экзамену

1. Предмет изучения педиатрии. Этапы формирования педиатрии как самостоятельной науки.

2. Роль С.Ф. Хотовицкого, Н.Ф. Филатова в становлении педиатрии.

3. Основные направления деятельности службы охраны материнства и детства и пути совершенствования охраны здоровья детей в РФ.

4. Роль врача общей практики в сохранении здоровья детского населения.

5. Работа участкового врача-педиатра. Основные показатели работы.

6. Основные направления работы участкового педиатра. Санитарно-просветительная работа педиатра. Дородовые патронажи.

7. Критерии оценки состояния здоровья ребёнка. Группы здоровья детей.

8. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний у детей. Национальный календарь профилактических прививок в Российской Федерации.

9. Иммунопрофилактика. Основные виды вакцин. Перечень медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок у детей.

10. Иммунопрофилактика. Проствакцинальные осложнения и сроки их возникновения.

11. Периоды развития ребенка: группировка, внутриутробный период.

12. Периоды развития ребенка: группировка, внеутробный этап развития.
13. Анатомо-физиологические особенности нервной системы у детей. Методика исследования нервной системы у детей.
14. Анатомо-физиологические особенности нервной системы у детей. Семиотики поражений нервной системы
15. Психомоторное развитие детей первого года жизни.
16. Физическое развитие детей. Понятие об акселерации. Факторы, влияющие на физическое развитие. Индексы, характеризующие физическое развитие
17. Физическое развитие детей. Расчетные формулы нарастания массы и длины (роста) ребенка на первом году жизни.
18. Физическое развитие детей. Расчетные формулы нарастания массы и длины (роста) ребенка после 1 года.
19. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки и лимфатической ткани у детей. Особенности ухода за кожей здорового ребёнка.
20. Семиотика поражений кожи.
21. Подкожно-жировой слой у детей: особенности распределения, методика исследования. Семиотика изменений подкожной жировой клетчатки.
22. Анатомо-физиологические особенности лимфатических узлов у детей в различные возрастные периоды. Методика исследования. Семиотика поражений лимфатических узлов.
23. Анатомо-физиологические особенности костной системы у детей. Методика обследования.
24. Анатомо-физиологические особенности полости рта у детей. Прорезывание зубов.
25. Оценка физического развития детей. Методы. Роль антропометрии в диагностике заболеваний у детей.
26. Оценка полового развития. Половая формула.
27. Периоды детского возраста. Их характеристика. Значение в патологии детского возраста.
28. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей. Семиотика поражения органов дыхания у детей.
29. Инструментальные и лабораторные методы исследования дыхательной системы у детей.
30. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей.
31. Сроки формирования сердечно-сосудистой системы. Кровообращение плода и новорожденного ребенка.
32. Семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей.
33. Сердечные шумы: характеристика, локализация, причины органических и функциональных шумов у детей.
34. Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы у детей. Семиотика поражения мочевыделительной системы. Методы исследования. Функциональные пробы почек.
35. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения. Семиотика поражений. Методы исследования пищеварительной системы.
36. Особенности картины крови у детей различного возраста.
37. Принципы работы детской поликлиники. Патронаж новорожденных и грудных детей на дому. Оценка состояния здоровья. Признаки доношенности, техника ухода и вскармливание новорожденных.
38. Принципы работы детской поликлиники. Работа в кабинете здорового ребенка и на приеме грудных детей. Принципы диспансеризации детей первого года жизни.
39. Пограничные состояния новорожденных детей: эритема, отек, склерема, жировая склередема, склеродермия. Клиника, лечение, прогноз.
40. Пограничные состояния новорожденных детей: транзиторная гиперфункция желез внутренней секреции, гормональный криз. Клиника, лечение, прогноз.
41. Пограничные состояния новорожденных детей: транзиторные нарушения обмена



веществ и функций внутренних органов. Клиника, лечение, прогноз.

42. Недоношенный ребенок: определение, причины невынашивания, степени недоношенности.
43. Недоношенный ребенок: особенности развиртия и выхаживания, отдаленные последствия, профилактика.
44. Гемолитическая болезнь новорожденных: этиопатогенез, клиника, диагностика.
45. Гемолитическая болезнь новорожденных: дифференциальная диагностика, лечение.
46. Дифференциальная диагностика желтух новорожденных.
47. Перинатальные поражения центральной нервной системы: определение, классификация.
48. Перинатальные поражения центральной нервной системы: основные синдромы острого и раннего восстановительного периодов.
49. Перинатальные поражения центральной нервной системы: церебральная ишемия.
50. Перинатальные поражения центральной нервной системы: внутрижелудочковые кровоизлияния.
51. Внутриутробные TORCH-инфекции. Этиология, основные клинические проявления, лабораторная диагностика, лечение, прогноз.
52. Сепсис новорожденных: этиология, патогенез, клиника септицемии и септикопиемии, лечение.
53. Функциональные желудочно-кишечные расстройства у новорожденных и младенцев. Клиника, диагностика, лечение.
54. Виды вскармливания. Преимущества грудного молока, особенности его состава, изменение состава грудного молока кормящей женщины.
55. Преимущества грудного вскармливания для ребенка и матери. Признаки правильного прикладывания ребенка к груди матери.
56. Десять принципов успешного грудного вскармливания (ВОЗ и ЮНИСЕФ). Противопоказания к раннему прикладыванию и кормлению грудью со стороны матери и ребенка (МЗ РФ 1999 г.).
57. Питание кормящей матери. Нарушения лактации. Лактаиционный криз. Голодный криз. Гипогалактия: причины, лечение и профилактика.
58. Естественное вскармливание. Питание ребёнка в период новорожденности. Сроки и правила введения прикорма и корректирующих добавок.
59. Смешанное и искусственное вскармливание. Сроки введения прикорма и корректирующих добавок.
60. Классификация заменителей грудного молока (смесей) для искусственного вскармливания. Лечебное питание. Смеси, используемые для лечебного питания.
61. Диатезы у детей. Определение. Варианты диатезов.
62. Экссудативно-катаральный (аллергический) диатез. Иммунный транзиторный и истинный варианты. Клинические проявления, прогноз, профилактика.
63. Лимфатический диатез. Этиология. Патогенез. Клинические проявления, фенотипические и лабораторные маркеры, прогноз, профилактика.
64. Нервно-артритический (мочекислый) диатез. Этиология, патогенез, клинические проявления, прогноз, профилактика.
65. Рахит. Распространенность, этиопатогенез, классификация, диагностика.
66. Клиника рахита различной степени тяжести. Дифференциальная диагностика рахита.
67. Лечение рахита. Причины отсутствия эффекта витаминотерапии при рахите. Специфическая и неспецифическая профилактика рахита.
68. Хронические расстройства питания. Этиопатогенез, классификация, диагностика.
69. Хронические расстройства питания. Гипотрофия: группировка, основные клинические синдромы, принципы лечения.
70. Гипостатура. Паратрофия. Этиология, патогенез, общие подходы к терапии.
71. Классификация врождённых пороков сердца. Тактика врача при их выявлении.

72. Врожденные кардиты у детей: этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы терапии.
73. Заболевания, протекающие с синдромом мальабсорбции: Муковисцидоз, этиопатогенез, клинические формы, методы диагностики, принципы терапии.
74. Заболевания, протекающие с синдромом мальабсорбции: Целиакия, этиопатогенез, клинические формы, методы диагностики, принципы терапии.
75. Заболевания, протекающие с синдромом мальабсорбции: дисахаридазная недостаточность, этиопатогенез, клинические формы, методы диагностики, принципы терапии.
76. Атопический дерматит у детей. Факторы риска, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
77. Анемии у детей. Клинико-патогенетическая классификация. Основные клинические синдромы при анемиях.
78. Обмен железа. Железодефицитная анемия у детей: клиника, диагностические критерии, лечение.
79. Дифференциальная диагностика анемий у детей.
80. Гемолитические анемии у детей: этиопатогенетическая группировка, методы диагностики, принципы терапии.
81. Острые лейкозы у детей: этиопатогенез, клинические синдромы, принципы диагностики и терапии.
82. Лимфогранулематоз у детей (болезнь Ходжкина): этиология, патогенез. Клиника, классификация, диагностика, лечение, прогноз.
83. Тромбоцитопеническая пурпура у детей: диагностические критерии, методы лечения.
84. Тромбастения Глянцмана у детей: этиопатогенез, диагностические критерии, лечение, профилактика, прогноз.
85. Геморрагические васкулиты у детей
86. Гемофилии у детей: этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика, прогноз.
87. Болезнь фон Виллебранда: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
88. Острые пневмонии у детей: этиология в зависимости от возраста ребенка, патогенез, основные клинические синдромы.
89. Острые пневмонии у детей: клинико-рентгенологические варианты и их характеристика, «золотой стандарт» постановки диагноза.
90. Острые пневмонии у детей: этиотропное и патогенетическое лечение, прогноз, профилактика.
91. Бронхиты у детей: диагностика, дифференциальная диагностика.
92. Пороки развития бронхолегочной системы у детей.
93. Бронхиальная астма (БА) у детей: этиопатогенез, классификация степени тяжести БА по клиническим признакам, клинико-anamnestическая диагностика.
94. Бронхиальная астма (БА) у детей: лабораторные и инструментальные методы исследования (пикфлоуметрия, спирометрия, выявление гиперреактивности бронхов).
95. Бронхиальная астма (БА) у детей: лечение (средства для снятия приступа и препараты, контролирующее течение БА).
96. Респираторные аллергозы. Этиопатогенез. Клинические проявления аллергического ринита. Лечение, профилактика. Неотложная терапия острых аллергических реакций.
97. Острая ревматическая лихорадка (ревматизм): критерии диагноза по Киселю-Джонсону, основные патологические синдромы и их характеристика.
98. Острая ревматическая лихорадка (ревматизм): лабораторные критерии активности, лечение, показания к назначению гормонов, первичная и вторичная профилактика.
99. Дифференциальная диагностика гипертонии у детей.
100. Неревматические кардиты у детей старшего возраста. Диагностика, лечение.
101. Сердечная недостаточность у детей. Причины, диагностика, принципы лечения.
102. Ювенильный ревматоидный артрит: этиология, патогенез, клиническая картина

суставно-висцеральной и суставной форм.

103. Ювенильный ревматоидный артрит: диагностика (клинические, рентгенологические, лабораторные признаки), основные лекарственные средства, применяемые для лечения.

104. Реактивные артриты у детей: этиология и патогенез, дифференциальная диагностика.

105. Реактивный артрит: этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия. Прогноз.

106. Системная красная волчанка: этиология, патогенез, клиника, принципы терапии.

107. Классификация болезней мочевой системы. Этиология инфекций мочевых путей. Критерии постановки диагноза инфекции мочевых путей в соответствии с протоколами IDSA/ESCMID, методы диагностики.

108. Пиелонефриты у детей: факторы, способствующие возникновению, классификация, лечение.

109. Острые гломерулонефриты у детей: этиология, клиника, лабораторные методы диагностики, лечение, профилактика, прогноз.

110. Хронический гломерулонефрит у детей: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина нефротической, гематурической и смешанной форм, лечение, профилактика, прогноз.

111. Хронический гастрит у детей: этиопатогенез, современная классификация (эндоскопические маркеры. Топография, этиологические признаки).

112. Хронический гастрит у детей: клиника, методы диагностики, лечение.

113. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки у детей: этиология, клиническая картина в зависимости от стадии заболевания.

114. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки у детей: диагностика, этапы лечения, профилактика, прогноз.

115. Дискинезии желчевыводящих путей: клиника гипо- и гипертонического типов, диагностика, лечение.

116. Судорожный синдром у детей раннего возраста. Дифференциальная диагностика, неотложная помощь.

117. Гипертермический синдром у детей раннего возраста. Дифференциальная диагностика, неотложная помощь.

118. Острая обструкция верхних дыхательных путей. Дифференциальная диагностика, неотложная помощь.

119. Острые аллергические реакции у детей. Дифференциальная диагностика, неотложная помощь.

#### 4.3.3. Примерные тестовые задания

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

<b>MultipleSelectio n</b>	<b>Особенности строения гортани у детей:</b>	узкая	1, 3	2	ДС
		широкая			
		голосовые связки короткие			
		голосовые связки длинные			
<b>MultipleSelectio n</b>	<b>Особенности строения грудной клетки у детей:</b>	бочкообразная	1, 3	2	ДС
		трапецивидная			
		эпигастральный угол тупой			
		эпигастральный угол острый			
<b>MultipleSelectio</b>	<b>Особенности</b>	слабо развита	1, 3	2	ДС

<b>n</b>	<b>строения трахеи у детей:</b>	эластическая ткань			
		хорошо развита эластическая ткань			
		воронкообразная			
		цилиндрическая			
<b>MultipleSelection</b>	<b>Бронхиальная обструкция у детей раннего возраста преимущественно связана с:</b>	отеком слизистой	1, 3	2	ДС
		спазмом бронхов			
		гиперпродукцией слизи			

<b>MultipleSelection</b>	<b>К особенностям строения глотки новорожденного ребенка можно отнести:</b>	имеет воронкообразную форму	1, 3	3	ЖКТ
		имеет цилиндрическую форму			
		вход в гортань расположен высоко			
		вход в гортань расположен низко			
<b>MultipleSelection</b>	<b>К особенностям пищевода у новорожденных детей можно отнести:</b>	анатомические сужения выражены хорошо	2, 3, 5	2	ЖКТ
		анатомические сужения выражены слабо			
		в слизистом слое мало желез			
		в слизистом слое много желез			
		мышечная оболочка развита слабо			
		мышечная оболочка развита хорошо			
<b>Singleselection</b>	<b>Переход пищевода в желудок во все периоды детства располагается на уровне:</b>	9-10 грудных позвонков	2	3	ЖКТ
		10-11 грудных позвонков			
		11-12 грудных позвонков			
<b>Singleselection</b>	<b>Емкость желудка новорожденного составляет:</b>	7 мл	1	2	ЖКТ
		40 мл			
		60 мл			
		100 мл			

#### 4.3.4. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

**Задача 1.** Ситуационная задача из раздела «Патология детей раннего возраста. Синдром нарушенного кишечного всасывания».

В стационар поступил больной, 1 года, с жалобами на отсутствие прибавки в массе тела, обильный зловонный с жирным блеском стул, увеличение размеров живота, анорексию.

**Из анамнеза:** родился доношенным. Масса при рождении 3200 гр. С 2-х месяцев переведен на искусственное вскармливание адаптированными молочными смесями, в 6 мес. введен прикорм кашами. С 8 мес. перестал прибавлять в массе, стал бледным, исчез аппетит, появилась полифекалия, увеличился в объеме живот. Дважды отмечены тонические судороги. **Объективно:** масса тела – 7,0 кг. Негативен, плаксив, бледен. Кожа сухая, ангулярный стоматит. Снижен тургор тканей, исчезновение подкожно-жирового слоя, мышечная гипотония, рахитические деформации скелета. Вид “паука”.

**ОАК:** WBC–5,6x10<sup>9</sup> /л, RBC–3,5x10<sup>12</sup>/л, HGB–90 г/л, HCT–32 %, MCV–69,0мкм<sup>3</sup> , MCH – 22,0 пг, MCHC – 319,0 г/л, RDW –18,6 %, PLT – 340,0x 10<sup>9</sup> /л, NEU-30 %, LYM- 60 % , MONO- 8 %, EOS- 2 %, СОЭ – 5 мм/час.

**ОАМ:** отн. плотность- 1010, реакция - слабокислая, белок - отр., сахар - отр., лк.- 0-1 в п/зр., эр.- 0, эпителий- плоский 0-1-3 в п/зр.

**Копрограмма:** консистенция кала: жидкий, с резким запахом, нейтральный жир ++, жирные кислоты +++++, мыла +, перевариваемая клетчатка ++, йодофильные бактерии +++, слизь ++. **Хлориды пота:** 27 ммоль/л.

**Экскреция Д-ксилозы:** за 5 часов - 11%, за 2 часа – 5%, за 3 часа – 6% .

**Биохимический анализ крови:** сывороточное Fe – 5 ммоль/л, кальций крови – 1,8 ммоль/л, холестерин – 2,2 ммоль/л, общий белок – 49 г/л, альбумины – 45%, сахар – 3,4 ммоль/л. **Исследование микрофлоры кала:** количество микроорганизмов в 1 гр. кала – гемолитическая кишечная палочка – 35%, золотистый стафилококк - 9 % , клебсиелла, протей – 1%, бифидум- и лактобактерии – не обнаружены.

**УЗИ органов брюшной полости** без патологии. ФГДС – исследование микробиоптата 12-ти перстной кишки: атрофия ворсинок, углубление крипт, уменьшение высоты ворсинок, инфильтрация лимфоцитами.

**Задание:**

1. Поставить и обосновать предварительный диагноз
2. Рекомендуемые (дополнительно к имеющимся в условии задачи) исследования.
3. Назначить (с обоснованием) необходимое больному лечение.
4. Возможные осложнения.
5. Прогноз заболевания
6. Диспансеризация.

1. Предварительный диагноз – целиакия. Окончательный диагноз: Целиакия. Хр. БЭН III степени.

2. Дополнительные методы исследования:

- общий белок и фракции (снижен), диспротеинемия,
- холестерин (снижен),
- уровень кальция в сыворотке крови (снижен),
- уровень сывороточного железа (снижен),
- уровень сахара (снижен),
- тест с Д-ксилозой (уровень экскреции Д-ксилозы снижен до 9-11% при норме – 37%),
- рентгенологическое исследование ЖКТ с барием и пшеничной мукой (уплощение рельефа слизистой оболочки в верхних отделах пищеварительного тракта, дискинетические расстройства тонкой и толстой кишки, появление урвней жидкости в петлях кишечника),
- ФГДС, исследование микробиоптата слизистой тонкой кишки (атрофический еунит),
- иммунограмма (повышение уровня Ig A, снижение уровня IgM, IgG , повышение уровня специфических IgE и ЦИК).
- ♣ Серологическое исследование (определение антиглиадиновых антител и антител к

тканевой трансглутаминазе).

3. Лечение: - аглютенная диета с полным исключением продуктов, содержащих глютен ячменя, овса, пшеницы, ржи. Разрешены: крупы: рис, греча, кукуруза, пшено; бобовые продукты; мясо; рыба; молочные продукты; яйца; овощи, фрукты; высшие сорта колбас и сосисок; некоторые сорта конфет, шоколад, зефир, мармелад. Показаны соевые смеси или смеси на основе гидролизатов казеина. Пожизненное соблюдение диеты. - Посиндромная терапия. - Восполнение дефицитов белка, кальция, железа, витаминов. - Дезинтоксикационная терапия с элементами парентерального питания. - Анаболические стероиды - Ферменты - Биопрепараты - Эубиотики - Трансфузия свежзамороженной плазмы, эритромаасы по показаниям.

4. При длительном течении нераспознанной целиакии повышается риск возникновения опухолей ЖКТ, аутоиммунных заболеваний.

5. Прогноз - не излечивается, возможно достижение ремиссии при пожизненном соблюдении аглиадиновой диеты. Своевременно начатое лечение отражается на качестве жизни.

6. Срок наблюдения – пожизненно. После установления диагноза в течение первых двух лет – 1 раз в 6 месяцев, затем при условии стойкой ремиссии – 1 раз в год. Эндоскопическое и серологическое - в активном периоде заболевания, повторное эндоскопическое исследование через 6-12 месяцев с начала аглиадиновой диеты и при ухудшении состояния больного. Серологическое исследование, по возможности, 1 раз в год. Профилактические прививки во время ремиссии по щадящей схеме.

**Задача 2.** Ситуационная задача из раздела «Физиология и патология неонатального периода».

Новорожденный мальчик, гестационный возраст 38 недель, масса тела 2100 г., длина – 47 см, окружность головы – 32 см, окружность груди – 30 см, оценка по шкале Апгар 5/7 баллов.

**Из анамнеза:** матери 20 лет, студентка, учебу совмещала с работой до 36 недель беременности. Беременность первая, протекала на фоне отечной формы гестоза с 32 недель, в течение всей беременности отмечалась малая прибавка в весе, с 35 недель выявлена фетоплацентарная недостаточность. Роды в 38 недель самостоятельные, без осложнений.

**При первом осмотре** состояние ребенка средней степени тяжести за счет перенесенной гипоксии. Голова округлой формы, кости черепа плотные большой родничок 1,5x1,5 см, швы закрыты. Кожа розовая, чистая, сухая с крупнопластинчатым шелушением. Подкожно-жировой слой значительно снижен, контурируют ребра и суставы конечностей, эластичность и тургор тканей снижены. Лануго слабо выражено, ареола грудных желез хорошо выражена, сосок сформирован; исчерченность стоп хорошо выражена; ушная раковина сформирована, хрящ плотный; яички в мошонке. Неврологический статус: реакция на осмотр снижена, объем спонтанной двигательной активности снижен, объем пассивных движений достаточный, мышечный тонус в форме гипотонии, признаков периферических парезов в конечностях нет; рефлексы орального автоматизма выражены удовлетворительно, рефлексы спинального автоматизма отсрочены, быстро истощаются, патологических симптомов со стороны черепно-мозговых нервов нет. ЧД 40/мин., ЧСС 136/мин. Аускультативно: дыхание пуэрильное, проводится равномерно по всем полям легких, тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, доступен пальпации. Печень пальпируется на 2 см из-под края реберной дуги, эластичной консистенции. В процессе осмотра произошло мочеиспускание и отхождение мекония. Обращает внимание быстрое охлаждение ребенка.

**ОАК:** RBC – 4,0 x 10<sup>12</sup>/л, Hb – 160 г/л, MCH -33 пг, MCHC -335 г/л, RDW- 16,5%, MCV- 78 мкм<sup>3</sup>, PLT- 340,0 x 10<sup>9</sup> /л, WBC – 9,0 x 10<sup>9</sup> /л: э – 4%, п/я – 2%, с/я – 39%, л – 45%, м – 10%, СОЭ – 3 мм/час.

**Биохимическое исследование крови:** общий белок 46 г/л, общий билирубин – 42 мкмоль/л за счет непрямого, глюкоза – 1,4 ммоль/л, натрий – 125 ммоль/л, калий – 3,0 ммоль/л, кальций общий – 1,5 ммоль/л.

### **Задание**

1. Поставить и обосновать предварительный диагноз. Как оценивается соответствие гестационному возрасту? Каков дефицит массы тела, если средняя масса при 38 неделях гестации составляет 3145 граммов.
2. Обоснуйте тактику лечения и выхаживания для данного ребенка.
3. Оцените результаты проведенных исследований. Какие исследования еще показаны этому ребенку?
4. Как кормить данного ребенка? Рассчитайте суточный и разовый объемы кормления.

### **Эталон ответа.**

1. Диагноз основной: ребенок с МСГ (задержка внутриутробного развития по гипотрофическому варианту тяжелой степени). Сопутствующий: сочетанная гипоксия средней степени тяжести. Обоснование: дефицит массы 33%, массо-ростовой индекс – 47, что соответствует III степени гипотрофии, при этом масса снижена значительней, чем длина и окружности, что соответствует гипотрофическому варианту. Гестационный возраст оценивается по совокупности оценок антропометрических показателей (таблицы Дементьевой, центильные) и морфо-функциональной зрелости по таблице Bolland. В данном случае массо-ростовые показатели не соответствуют сроку гестации, морфологическая зрелость характерна для доношенного ребенка, что подтверждает ЗВУР.

2. Тактика для данного ребенка должна соответствовать алгоритму интенсивной терапии и выхаживания новорожденных после перенесенной гипоксии:

1) обеспечить оптимальный терморезим путем помещения в условия клинического инкубатора; 2) обеспечить мониторинг ЧД, ЧСС, сатурации O<sub>2</sub>, АД;

3) обеспечить адекватную оксигенацию с помощью кислородотерапии под контролем сатурации O<sub>2</sub>, газового состава крови;

4) обеспечить адекватное кровообращения путем назначения инфузионной терапии и своевременной коррекции гемодинамических нарушений;

5) обеспечить адекватный гомеостаз путем контроля и своевременной коррекции уровня гликемии, протеинемии, основных электролитов, КЩС;

б) обеспечить адекватное питание – энтеральное, по показаниям – парентеральное.

3. 1) ОАК в пределах нормы;

2) биохимическое исследование: гипопроteinемия, гипогликемия, погранично низкие уровни электролитов, что характерно для ЗВУР. Показаны следующие исследования: лабораторные – газовый состав и КЩС крови, общий анализ мочи, копрограмма (по показаниям – бактериологическое исследование), а также в динамике – ОАК, биохимическое. Инструментальные: НСГ, ЭхоКГ, УЗИ органов брюшной полости и почек. В плановом порядке – неонатальный скрининг. 4. Вскармливание грудным свежесцеженным молоком, на первом этапе – через соску, учитывая состояние средней степени тяжести, далее – непосредственно грудное. Расчет питания, учитывая низкую массу тела, следует проводить калорийным методом. Суточный объем молока из расчета 90 ккал/кг на 7 сутки жизни составляет 264 мл или 38 мл 7 раз в сутки через 3 часа.

### **4.3.5. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое Персонализированная медицина». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

### **4.3.6. Устные доклады (презентации)**

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

1. Смешанное и искусственное вскармливание. Сроки введения прикорма и

корректирующих добавок.

2. Классификация заменителей грудного молока (смесей) для искусственного вскармливания. Лечебное питание. Смеси, используемые для лечебного питания.
3. Диатезы у детей. Определение. Варианты диатезов.
4. Экссудативно-катаральный (аллергический) диатез. Иммунный транзиторный и истинный варианты. Клинические проявления, прогноз, профилактика.
5. Лимфатический диатез. Этиология. Патогенез. Клинические проявления, фенотипические и лабораторные маркеры, прогноз, профилактика.
6. Нервно-артритический (мочекислый) диатез. Этиология, патогенез, клинические проявления, прогноз, профилактика.
7. Дифференциальная диагностика гипертонии у детей.
8. Неревматические кардиты у детей старшего возраста. Диагностика, лечение.
9. Сердечная недостаточность у детей. Причины, диагностика, принципы лечения.
10. Ювенильный ревматоидный артрит: этиология, патогенез, клиническая картина суставно-висцеральной и суставной форм.
11. Ювенильный ревматоидный артрит: диагностика (клинические, рентгенологические, лабораторные признаки), основные лекарственные средства, применяемые для лечения.
12. Реактивные артриты у детей: этиология и патогенез, дифференциальная диагностика.
13. Реактивный артрит: этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия. Прогноз.
14. Системная красная волчанка: этиология, патогенез, клиника, принципы терапии.
15. Классификация болезней мочевой системы. Этиология инфекций мочевых путей. Критерии постановки диагноза инфекции мочевых путей в соответствии с протоколами IDSA/ESCMID, методы диагностики.
16. Пиелонефриты у детей: факторы, способствующие возникновению, классификация, лечение.
17. Острые гломерулонефриты у детей: этиология, клиника, лабораторные методы диагностики, лечение, профилактика, прогноз.

#### **4.3.7. Написание учебной истории болезни:**

Ф.И.О. ребенка.

Возраст: детям до года указать с точностью до дней, для детей

старше года - с точностью до месяца.

Дата поступления в клинику. Кем направлен в клинику. Домашний адрес.

Адрес детского коллектива, который посещает ребенок

Анамнез заболевания: Жалобы матери. Изменения в жизни ребенка перед заболеванием. Аналогичные заболевания в семье, в коллективе. Характеристика состояния ребёнка перед заболеванием. Первые симптомы данного заболевания. Оказание помощи и лечения. Дальнейшее течение болезни до момента курации.

1. Анамнез жизни:

Сведения о родителях ребенка:

Ф.И.О. матери.

Возраст матери и отца. Должность и место работы. Состояние здоровья родителей: наличие хронических инфекционных заболеваний (туберкулёз, сифилис), хронических интоксикаций (профессиональные, бытовые), аллергических заболеваний, ревматических, эндокринных. 2. Число беременностей у матери. Чем закончились (аборт, выкидыш, недоношенность и др.),



сколько нормальных родов. Сколько живых детей в настоящее время, возраст, состояние здоровья. Возраст и причина смерти умерших детей. . 3. Антенатальный период: Которая беременность по счету. Состояние и здоровье матери во время беременности, наличие токсикоза беременности и заболеваний.

Течение родов: нормальное, затяжные, быстрые, акушерское вмешательство. Асфиксия в момент рождения. Родовые травмы.

4. Характеристика новорожденного. Доношенный или нет (указать причину недоношенности). Вес при рождении, окружность головы, окружность груди, длина тела. Крик слабый, громкий. Первые прикладывания к груди, активно ли сосал. На который день отпал пупочный остаток, заживление пупочной раны.

Кожа: не было ли сыпи, опрелостей. Желтуха, ее выраженность и как, долго держалась.

5. Бытовые условия и уход:

Общий заработок семьи. Число членов семьи, сколько из них детей.

Жилищные условия: отдельный дом, квартира, комната, часть комнаты. Площадь, занимаемая семьей.

Характеристика квартиры: Светлая или темная, теплая или холодная, сухая или сырая. Санитарный минимум: проветривается ли комната, каким способом, как часто.

Каким способом производится уборка: влажным, сухим.

Наличие больных в окружении ребенка (родственники, соседи). Уход дома; кто ухаживает (мать, бабушка, няня и т. д.). Посещение ребенком детского коллектива: ясли, детский сад, школа, с какого возраста.

Имеет ли отдельную кровать, достаточно ли белья. Купание регулярно или нет, частота.

Прогулки: с какого возраста, систематически или нет, продолжительность.

Режим дня. Длительность сна: дневного, ночного.

6. Вскармливание:

Вскармливание грудью матери, время отнятия от груди, соблюдался ли режим кормления. Смешанное или искусственное вскармливание, причины его, с какого возраста.

Прикорм, с какого возраста, чем.

Витамины: в каком возрасте, какие, систематически, нет. Перевод на общий стол, когда.

Характеристика питания в данный момент.

7. Показатели в развитии ребенка:

С какого возраста держит головку, улыбается, переворачивается со спинки на животик, хватает игрушки, сидит, ползает, ходит, говорит отдельные слова, фразы, гулит.

Прорезывание первых зубов, как прибывал в весе, когда пошел в школу. Успеваемость.

8. Перенесенные заболевания: чем болел в период новорожденности, на первом году жизни, в последующие годы (указать возраст).

9. Прививки: БЦЖ, АКДС, против полиомиелита, гепатита, других «управляемых» инфекций . В каком возрасте проводились. Туберкулиновые пробы и их результаты.

## 10. Данные объективного исследования:

Общее состояние: сознание, общее поведение ребенка, реакция на осмотр, настроение, положение,

соответствие психомоторного развития возрасту.

Кожа: окраска, влажность, эластичность, наличие высыпаний, опрелостей.

Слизистые рта: окраска, влажность, наличие высыпаний, молочницы. Язык: влажный, сухой.

Зев: состояние миндалин (увеличенные, разрыхленные), наличие гиперемии, налетов, некрозов и т. д.

Подкожно-жировой слой (характеристика распределения жира на животе, туловище, конечностях, на лице). Тургор мягких тканей. Мышечный тонус (повышен, понижен, нормальный). Лимфатические узлы: величина, консистенция, подвижность, болезненность.

Состояние затылочной кости: размягчение, наличие лобных и теменных бугров. Количество зубов.

Грудная клетка, форма, наличие деформаций.

Позвоночник: наличие искривлений (сколиоз, кифоз, лордоз и прочее).

Органы дыхания: количество дыханий в минуту; тип дыхания: грудной, брюшной, смешанный, наличие

кашля, одышки, участие вспомогательных мышц. Перкуссия - топографическая и сравнительная.

Аускультация. Функциональные пробы.

Сердечно-сосудистая система. Частота и характер пульса и кровяное давление. Осмотр сердечной

области (сердечный горб, деформация, толчок, определяемый на глаз); пальпация; перкуссия

относительной сердечной тупости, аускультация (тоны, шумы). Функциональные пробы.

Органы брюшной полости. Осмотр живота, поверхностная пальпация, состояние брюшной стенки. Глубокая пальпация, определение печени, селезенки - их размеры, консистенция, болезненность.

Аппетит ребенка - хороший, понижен, избирательный, отказ от еды, рвота, срыгивания. Стул ребенка: характер

его (жидкий, кашицеобразный, оформленный, наличие слизи, крови, окраска) и частота. Состояние ануса – зияние его, податливость.

Мочеполовая система - внешний осмотр, частота мочеиспусканий затруднения при мочеиспускании.

Нервная система:

Изменение со стороны черепно-мозговых нервов. Состояние кожных рефлексов - брюшных, кремастерных и сухожильных, коленных, ахилловых. Наличие менингеальных симптомов, ригидности затылочных мышц, с. Кернига, с. Брудзинского.

Дермографизм, характер его - белый, красный, розовый, время появления, стойкость.

Внешний осмотр глаз и ушей.

Вес, окружность груди и головы.

## **СХЕМА НАПИСАНИЯ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**

1. Паспортная часть.
2. Жалобы.
3. Анамнез заболевания и жизни.
4. Данные объективного обследования.
5. Выводы из анамнеза и объективного осмотра.
6. Предположительный диагноз основного и сопутствующих заболеваний с объяснением основных симптомов.
7. Лабораторные данные и специальные методы исследования, их оценка.
8. Обоснование клинического диагноза основного и сопутствующих заболеваний.
9. Этиология, патогенез основного заболевания.
10. Лечение данного больного.
11. Клиническое течение заболевания, дневник с графиком пульса, дыхания, веса, температуры.
12. Прогноз.
13. Эпикриз (краткое заключение по больному).

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций по педиатрии. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине «Педиатрия».

Контроль текущей успеваемости обучающихся – текущая аттестация – проводится в ходе семестра с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний по детским болезням; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада, презентация);  
по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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, написания учебной истории болезни);

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

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

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

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к экзамену.

**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	Темы докладов, презентаций

		<p>студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.</p>	
2	Кейсы, решение ситуационных задач	<p>Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.</p>	<p>Тема (проблема), сформулированная в кейсах в УМК по дисциплине</p>
3	Устный опрос	<p>Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или клинического практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего клинического практического занятия по заранее выданной тематике.</p>	<p>Вопросы по темам/разделам дисциплины</p>
4.	Тест	<p>Проводится на клинических практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине «педиатрия». Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.</p>	<p>Фонд тестовых заданий</p>
5.	Написание учебной истории болезни	<p>Продукт самостоятельной деятельности студента. Каждый студент на клинических практических занятиях получает пациента для дальнейшей курации под контролем преподавателя. Владение методами и навыками составления и написания истории болезни формирует у студента, необходимое ему в практической работе, клиническое мышление, основанное на овладении устоявшейся логической системы последовательного обследования больного непосредственно у его постели</p>	
6.	Экзамен	<p>Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.</p>	<p>Комплект вопросов к экзамену</p>

### Критерии и шкалы оценивания.

#### Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля бально-рейтинговой системы (БРС)

##### 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 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	5

кейса обстоятельства). Полностью проведен анализ проблемы. 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.	
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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 ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент обнаруживает знание и	Удовлетворительно - 3

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, студент недостаточно пользуется приемами сравнения, анализа, обобщения, демонстрируется способность применять полученные знания на практике, но на посредственном уровне	
Задача решена неправильно, итоговый вывод не верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент показывает бессистемное и поверхностное знание материала; не может последовательно и самостоятельно ответить на вопросы задачи, а на дополнительные вопросы дает невнятные или неполные ответы.	Неудовлетворительн о
Студент 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.	Неудовлетворительн о
Решение неверное или отсутствует.	Неудовлетворительн о

#### 4. Клинические практические занятия

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

#### 5. Тестирование

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



Неудовлетворительно	Менее 55
---------------------	----------

### 6. Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент 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. Студент 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. Студент 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

### 7. Написание учебной истории болезни

Критерии оценки работы	Шкала оценивания	Итоговый балл
Анамнез заболевания, жалобы, объективные данные заболевания освещены точно. Описаны и интерпретированы все необходимые дополнительные методы исследования, отражены принципы терапии с позиции доказательной медицины. Имеется список источников, отражающих современное состояние вопроса	Высокий (отлично)	5
Есть отдельные неточности в описании жалоб и анамнеза болезни, в описании объективных данных, в описании и интерпретации дополнительных методов исследования и принципов терапии с позиции доказательной медицины. Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса	Продвинутый (хорошо)	4
Данные жалоб, анамнеза, объективные данные заболевания изложены с серьезными	Пороговый (удовлетворительно)	3

упущениями. Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы с серьезными упущениями. Принципы терапии отражены, но не имеют доказательную базу. Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса		
Жалобы, анамнез объективные данные изложены неправильно. Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы неправильно. Нет списка литературы	Неудовлетворительно	2

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

1.	<b>Запруднов, А. М.</b> Общий уход за детьми: учеб. пособие для студентов учреждений высшего проф. образования/ А. М. Запруднов, К. И. Григорьев. - 4-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 415 с.: ил., табл.. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 20: УБ(18), МБ(ЧЗ)(2)
2.	<b>Арсентьев В. Г.</b> Педиатрия: учеб. для мед. вузов/ [В. Г. Арсентьев [и др.]. ; под ред. Н. П. Шабалова. - 5-е изд., испр. и доп.. - СПб.: СпецЛит, 2010. - 935 с.: ил., табл.. - (Учебник для медицинских вузов). <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 25: УБ(24), МБ(ЧЗ)(1)
3.	<b>Голубев, В. В.</b> Основы педиатрии и гигиены детей раннего и дошкольного возраста [Электронный ресурс]: учебник/ В. В. Голубев. - 3-е изд., стер.. - Москва: Академия, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM), 240 с.. - (Высшее образование. Бакалавриат). - Библиогр.: с. 235. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 2: ЭБС Кантиана(1), ч.з.N1(1)

### 5.2. Дополнительная литература

1.	<b>Учайкин, В. Ф.</b> Инфекционные болезни у детей: учебник/ В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 687 с., [14] л. цв. ил.: табл.. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 11: МБ(ЧЗ)(1), УБ(10)
2.	<b>Баранов А. А.</b> Детские болезни: учеб. с компакт-диск/ под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1006, [2] с., [16] л. цв. ил.: ил, табл. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Учебник с компакт-диск). - Библиогр.: с. 983-986. -Предм. указ.: с. 987-1006. Параллельные издания: CD: Детские болезни: прил. к учеб. на компакт-диске/ под ред. А. А. Баранова. - М., 2007 <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 41: МБ(ЧЗ)(2), УБ(39)

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru:> <http://lib.kantiana.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом по педиатрии.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Основой для организации самостоятельной работы является учебно-методический комплекс.

Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий (теоретическая часть учебно-методического комплекса), обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), nota bene (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации по детским болезням. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксирования, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий бально-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

## **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

## **7.3. Подготовка к клиническому практическому занятию**

Клиническое практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины «Педиатрия». Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем клинического практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе клинического практического занятия обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к клиническому практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к клиническому практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для клинических практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на клинических практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

## **7.5. Подготовка к экзамену**

Бально-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и

правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **8. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕДИАТРИЯ», 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 коммуникационные технологии.  
Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.
3. Электронные технологии контроля знаний.  
Включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.
4. Электронные поисковые технологии.  
Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.
2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».
3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>
4. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
5. Автоматизированная информационная система бально-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения в ФГАОУ ВПО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» (Портал БРС) <https://brs.kantiana.ru>
6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)
7. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>
8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>

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

<p>Учебная аудитория № 304</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Видеопроектор ACER P1120 портативный, проектор «Toshiba TDR-TW355»; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GBDRW GT710_2GB, ТЧБ7СУГ02732115D4B3400» (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</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
---	---

<p>Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); столы, стулья</p>	
<p>Актовый зал</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>проекционный экран, Проектор Panasonic PT-EX16KE, Активные колонки JBL PRX 725, Микшер Behringer X AIR XR12, радиомикрофоны shure PG58, Ноутбук Dell Inspiron 3537 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 10, Microsoft Office Standart 2016 –договор №726/15 от 15.05.2015 ЗАО "СофтЛайн Трейд", акт Tr025854 от 15.05.2015; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); стулья и столы, стол для президиума, трибуна, доска магнитная</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Александра Невского, дом № 14</p>
<p>Конференц-зал «Аквариум»</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>видеостена из четырех элементов LG 47LV35A-B, радиомикрофоны shure PG58, усилитель Biema 220II, микшер Yamaha MG12, колонки Magneto Audio Works, ноутбук Dell Inspiron 3537 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 10, Microsoft Office Standart 2016 –договор №726/15 от 15.05.2015 ЗАО "СофтЛайн Трейд", акт Tr025854 от 15.05.2015; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); стулья и столы, стол для президиума, трибуна, доска магнитная</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Александра Невского, дом № 14</p>
<p>Учебная аудитория №326 (актовый зал)</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций</p> <p>проектор Canon LV8235 UST, телевизором LG, аудиосистемой со настольными и ручными микрофонами, маркерной доской, Компьютер MSI (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); стулья, столы</p>	<p>236040, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Университетская, дом № 2</p>
<p>Учебная аудитория № 17-18</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Телевизоры LCD LG 50LB561V, проектор, микшер; моноблок MSI (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); стол, стулья с откидным столиком</p>	<p>236000, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Дмитрия Донского, дом № 27</p>
<p>Учебная аудитория № 302</p> <p>для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>

<p>Многофункционального манекена имитации родов (роженица и плод) Victoria; Мобильного дистанционного манекена новорожденного для Victoria; Родовспомогательного тренажера SIMone; НЬЮБОРН, манекена новорожденного в расширенной комплектации с возможностью интубации и проведением; Базового акушерского фантома; ВиртуБОРН, манекена новорожденного для сердечно-легочной реанимации, полная комплектация с ЭКГ; Гинекологического симулятора ЕВА; Гинекологического фантома Зоя; Женского таза с крестцом; Женского таза, включая тазовое дно 5 частей; Имитатора рождения ребенка с 5 различными шейками; Майк, манекена ребенка 1 года; Манекена для отработки ухода за новорожденными с комплектом расходных материалов; Манекена по уходу за младенцем; Манекена по уходу за пациентом; Манекена подавившегося ребенка; Модель внутриутробного развития плода; Модели женского таза; Модели матки в натуральную величину без патологий; Модели матки с патологиями; Модели матки спустя 10 минут после родов для введения внутриматочной спирали; Модели плацентарного кровообращения; Модели таза с головкой плода на стенде; Модели таза с плодом; Модели таза, демонстрирующая рождение ребенка; Модели тазового дна женщины; Имитатора состояния шейки матки до родов, во время родов и после родов; Тренажера для послеродового наложения швов (для Ноэлье Noelle); Набора из моделей для наблюдения за состоянием плода и протеканием родов; Набора инструментария для акушерско-гинекологической помощи; Набора моделей развития эмбриона; Ректального тренажера для наложения швов; Симуляционной системы родов: электронная ВиртуЭЛЬ; Торса манекена имитации родов (роженицы и новорожденного) Ноэлье Noelle; Фантома для ушивания эпизиотомии; столы и стулья, манипуляционные столики, кровать для родоразрешения, шкаф, тумбы, столик пеленальный</p>	
<p>Учебная аудитория про консультативно-поликлиническом центре для детей ГБУЗ «Детская обласная больница Калининградской области»</p> <p>для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Проектор TOSHIBA TDR-EX1, Компьютер MSI AP1920 (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 и стул преподавателя</p>	<p>236000, Калининградская область,</p> <p>г. Калининград,</p> <p>ул. Дм. Донского, 27</p>
<p>Учебная аудитория ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области»</p> <p>для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Компьютер MSI AP1920 (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 и стул преподавателя, стойка для одежды, доска магнитная, стол компьютерный</p>	<p>236017, Калининградская область,</p> <p>г. Калининград,</p> <p>ул. Фрунзе, 48</p>

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения

д.м.н. профессор С. В. Корнев

образовательного процесса  
к.п.н., доцент К. Л. Полупан

« 02 » июль 2019 г.

« 15 » июль 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«ПЕРИНАТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - терапевт»

Форма обучения - очная

Калининград

2019



Лист согласования

Составитель:

к.м.н., старший преподаватель кафедры акушерства и гинекологии Г. Е. Бахалова

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии

Протокол № 10 от « 28 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



д.м.н. А. И. Пашов

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа ободрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Корнев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
1.1.	Наименование дисциплины
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.В.ДВ.04.01 Перинатальная медицина

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Перинатальная медицина» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), вариативная часть, дисциплина по выбору рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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
Зачетные единицы	3
Часов, всего	108
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	12
Занятия клинического практического типа	25
Контроль самостоятельной работы (КСР)	2
Иная контактная работа (зачет)	0,25
Часов контактной работы, всего	39,3
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	68,8

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОПК-5</b> - способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<b>Знать:</b> лекарственные препараты в медицинской практике. <b>Уметь:</b> применять лекарственные препараты и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач. <b>Владеть:</b> навыками применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
<b>ПК-1</b> - способность и готовность к осуществлению	<b>1. Знать:</b> Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при	Проблемное обучение; лекция;	Устные доклады (презентации); устный опрос

<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>работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе  <b>2. Уметь:</b> Соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного, родственниками и медперсоналом  <b>3. Владеть:</b> Навыками правильного построения своих взаимоотношений с беременными женщинами, пациентами, родственниками и медперсоналом</p>	<p>контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>(вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p><b>1. Знать:</b>  - определение статуса пациента: как собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);  - ведение типовой учетно-отчетной документации в медицинских организациях;  <b>2. Уметь:</b>  - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;  <b>3. Владеть:</b>  - правильным ведением медицинской документации;  - методами общеклинического</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

<p><b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, пересмотра</p>	<p>обследования</p> <p><b>1. Знать:</b> Распространенность, этиологию, патогенез, патологических состояний, симптомы и синдромы заболеваний, нозологических формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>Интерпретировать данные обследования, поставить и обосновать клинический диагноз, определить план ведения и назначить лечения.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</li> <li>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</li> </ul>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p><b>Знать:</b> Эпидемиологию, этиологию, патогенез, симптомы, клинику заболеваний передаваемых половым путем (ЗППП) (ВИЧ, сифилис, гонорея, хламидии, микоплазма, уреаплазма, вирус герпеса, вирус папилломы</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

	<p>человека, цитомегаловирус), онкопатологию. Понимать организацию проведения профилактических, медицинских осмотров, диспансеризации беременных, родильниц и гинекологических больных. Основы сохранения репродуктивного здоровья женщин: регулирование репродуктивной функции, снижение числа абортов. Современные методы контрацепции. Основы онкологической настороженности в целях профилактики и ранней диагностики онкологических заболеваний и болезней молочных желез. Организацию работы женской консультации. Медицинские стандарты.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Провести анализ основных показателей деятельности акушерского стационара и женской консультации. Составить план дальнейшего ведения женщин из группы "риска" и разработка принципов реабилитации в женской консультации. Выявлять специфические признаки гинекологического заболевания. Использовать современные методы контрацепции. Интерпретировать данные обследования, на основании этого поставить и обосновать диагноз, назначить лечение.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть</p>		
--	---	--	--

	<p>навыками проведения опроса, осмотра, влагалищного, ректо-вагинального исследования. Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры, на онкоцитологию. Проведение расширенной кольпоскопии. Проведение тестов функциональной диагностики. Пункция лимфатических узлов, образований.</p>		
<p><b>ПК-12</b> - готовность к ведению физиологической беременности, приему родов</p>	<p><b>1. Знать:</b>          Основы применения УЗИ, доплерометрии, кардиотокографии для обследования и лечения акушерско-гинекологических больных. Принципы, приемы и методы обезболивания в акушерстве и гинекологии. Основы интенсивной терапии и реанимации у больных с акушерско-гинекологической патологией. Основы инфузионной терапии в акушерстве и гинекологии, характеристику препаратов крови и кровезаменителей. Основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии. Основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.</p> <p><b>2. Уметь:</b>          Интерпретировать данные УЗИ, доплерометрии, кардиотокографии. Обосновать план ведения пациентов. Обосновать</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

	<p>методику обезболивания. Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родов, определение показаний к оперативному родоразрешению. Обосновать наиболее целесообразный план операции при данной патологии. Разработать схему послеоперационного ведения больной и профилактику послеоперационных осложнений.</p> <p><b>3. Владеть:</b>          Основами применения УЗИ, доплерометрии, кардиотокографии для обследования и лечения акушерско-гинекологических больных.</p>		
--	---	--	--

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

**2.1. Тематический план**

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					Самост. работа	Всего часов
		Занятия лекционного типа	Занятия клинического практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР)	Иная контактная работа (ИКР)			
<b>Тема 1.</b> Перинатальная медицина. Современные методы пренатальной диагностики и коррекции патологический состояний плода.	7	2	5				13	20
<b>Тема 2.</b> Характерные особенности недоношенных	8	2	5	1			16,8	24,8



и переносимых новорожденных. Профилактика, диагностика и принципы интенсивной терапии РДС. Внутриутробные инфекции.							
<b>Тема 3.</b> Фетоплацентарная недостаточность. Задержка внутриутробного роста плода. Гипоксия и асфиксия плода и новорожденного. Фето-фетальный трансфузионный синдром и синдром артериальной перфузии.	7	2	5			13	20
<b>Тема 4.</b> Гемолитическая болезнь плода: профилактика, пренатальная диагностика, внутриутробное лечение. Гемолитическая болезнь новорожденного.	10	4	5	1		13	23
<b>Тема 5.</b> Врожденные пороки развития (ВПР). Наследственные болезни человека.	7	2	5			13	20
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<b>ИТОГО</b>	<b>39,3</b>	<b>12</b>	<b>25</b>	<b>2</b>	<b>0,25</b>	<b>68,8</b>	<b>108</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

### **Тема 1. Перинатальная медицина. Современные методы пренатальной диагностики и коррекции патологических состояний плода.**

Определение. Содержание дисциплины. Неинвазивные методы диагностики патологических состояний плода: медико-генетическое консультирование, биохимический скрининг, цитогенетическое исследование, хориобиопсия, кордоцентез и т.д. Меры коррекции.

### **Тема 2. Характерные особенности недоношенных и переношенных новорожденных. Профилактика, диагностика и принципы интенсивной терапии РДС. Внутриутробные инфекции.**

Признаки недоношенности, перенашивания. Меры лекарственной профилактики РДС и терапии. Вирусные внутриутробные инфекции. Бактериальные внутриутробные инфекции. Паразитарные внутриутробные инфекции. Грибковые внутриутробные инфекции. Сочетанные внутриутробные инфекции.

### **Тема 3. Фетоплацентарная недостаточность. Задержка внутриутробного роста плода. Гипоксия и асфиксия плода и новорожденного. Фето-фетальный трансфузионный синдром и синдром артериальной перфузии.**

Учение о фето-плацентарной системе. Дисфункция плаценты и методы ее диагностики. Плацентарная недостаточность, этиопатогенез, классификация. Задержка внутриутробного развития, гипоксия плода. Диагностика плацентарной недостаточности: ультразвуковая фето- и плацентометрия, КТГ, доплерометрия, биофизический профиль плода, гормоны фето-плацентарной системы, биохимические маркеры. Профилактика и лечение (лечение сопутствующей экстрагенитальной и акушерской патологии, общегигиенические мероприятия, улучшение маточно-плацентарного кровотока, улучшение метаболизма в плаценте и у плода). Время и способы родоразрешения. Профилактические мероприятия в группах высокого риска.

Перинатальные последствия плацентарной недостаточности. Оценка состояния новорожденного по Апгар. Возможные осложнения гипоксии плода, внутричерепная родовая травма, асфиксия новорожденного. Тактика ведения новорожденных перенесших гипоксию. Асфиксия новорожденных. Классификация. Клиническое проявление. Реанимационные мероприятия.

**Тема 4. Гемолитическая болезнь плода: профилактика, пренатальная диагностика, внутриутробное лечение. Гемолитическая болезнь новорожденного.**

Эпидемиология. Факторы риска. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

**Тема 5. Врожденные пороки развития (ВПР). Наследственные болезни человека.**

Классификация. Некоторые хромосомные aberrации. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

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

#### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Материалы для освоения дисциплины «Перинатальная медицина» размещены в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении

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

1. Перинатальная охрана плода и новорожденного, перинатальная смертность, пути профилактики

2. Диагностика внутриутробного состояния плода

3. Влияние вредных факторов на плод

4. Иммунологическая несовместимость между матерью и плодом

5. Гипоксия плода и асфиксия новорожденного

6. Врожденные пороки развития (ВПР)

7. Задержка внутриутробного роста плода

8. Синдром фето-фетальной гемотрансфузии.

9. Внутриутробные инфекции

10. Фетоплацентарная недостаточность. Принципы диагностики. Ультразвуковое определение степени зрелости плаценты.

#### **3.3. Перечень тем контрольных рубежных тестирований**

1. Синдром дыхательных расстройств и пневмонии новорожденных. Этиология СДР. Роль системы сурфактанта и альвеолярных макрофагов в патогенезе СДР. Инфекционно-воспалительные и неинфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки у новорожденных.

2. Внутриутробные инфекции. Перинатальные поражения ЦНС. Классификация перинатальных поражений ЦНС.

### **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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	ОПК-5 - способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок		
Этап «погружения»	Лекарственные препараты в медицинской практике.	Применять лекарственные препараты и иные	Навыками применения лекарственных

		вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.	препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.
Результирующий	лекарственные препараты в медицинской практике, применяемые в перинатальной медицине.	применять лекарственные препараты и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач в перинатальной медицине.	навыками применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач в перинатальной медицине.
	<b>ПК-1</b> - способность и 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		
Этап «погружения»	Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе	Соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного, родственниками и медперсоналом	Навыками правильного построения своих взаимоотношений с беременными женщинами, пациентами, родственниками и медперсоналом
Результирующий	Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе	Соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного, родственниками и медперсоналом	Навыками правильного построения своих взаимоотношений с беременными женщинами, пациентами, родственниками и медперсоналом
	<b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания		
Этап «погружения»	- определение статуса пациента: как собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение	- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;	- правильным ведением медицинской документации; - методами общеклинического обследования;

	артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); - ведение типовой учетно-отчетной документации в медицинских организациях;		
Результирующий	- определение статуса пациента: как собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); - ведение типовой учетно-отчетной документации в медицинских организациях акушерского профиля;	- наметить необходимый объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;	- правильным ведением медицинской документации; - методами общеклинического обследования в акушерской практике;
	<b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра		
Этап «погружения»	Распространенность, этиологию, патогенез, патологических состояний, симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Интерпретировать данные обследования, поставить и обосновать клинический диагноз, определить план ведения и назначить лечения.	- алгоритмом развернутого клинического диагноза; - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
Результирующий	Распространенность, этиологию, патогенез, патологических	Выявлять патологические состояния, симптомы,	- алгоритмом развернутого клинического

	состояний, симптомы и синдромы заболеваний, нозологических формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Интерпретировать данные обследования, поставить и обосновать клинический диагноз, определить план ведения и назначить лечения.	диагноза; - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
	<b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
Этап «погружения»	<p>Эпидемиологию, этиологию, патогенез, симптомы, клинику заболеваний передаваемых половым путем (ЗППП) (ВИЧ, сифилис, гонорея, хламидии, микопlasма, уреаплазма, вирус герпеса, вирус папилломы человека, цитомегаловирус), онкопатологию.</p> <p>Понимать организацию проведения профилактических, медицинских осмотров, диспансеризации беременных, родильниц и гинекологических больных. Основы сохранения репродуктивного здоровья женщин: регулирование репродуктивной функции, снижение числа абортoв. Современные методы контрацепции. Основы онкологической настороженности в целях профилактики и ранней диагностики онкологических заболеваний и болезней</p>	<p>Провести анализ основных показателей деятельности акушерского стационара и женской консультации. Составить план дальнейшего ведения женщин из группы "риска" и разработка принципов реабилитации в женской консультации. Выявлять специфические признаки гинекологического заболевания. Использовать современные методы контрацепции. Интерпретировать данные обследования, на основании этого поставить и обосновать диагноз, назначить лечение.</p>	<p>Владеть навыками проведения опроса, осмотра, влагалищного, ректо-вагинального исследования. Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры, на онкоцитологию. Проведение расширенной кольпоскопии. Проведение тестов функциональной диагностики. Пункция лимфатических узлов, образований.</p>

	молочных желез. Организацию работы женской консультации. Медицинские стандарты.		
Результатирующий	<p>Эпидемиологию, этиологию, патогенез, симптомы, клинику заболеваний передаваемых половым путем (ЗППП) (ВИЧ, сифилис, гонорея, хламидии, микопlasма, уреаплазма, вирус герпеса, вирус папилломы человека, цитомегаловирус), онкопатологию.</p> <p>Понимать организацию проведения профилактических, медицинских осмотров, диспансеризации беременных, родильниц и гинекологических больных. Основы сохранение репродуктивного здоровья женщин: регулирование репродуктивной функции, снижение числа абортoв. Современные методы контрацепции. Основы онкологической настороженности в целях профилактики и ранней диагностики онкологических заболеваний и болезней молочных желез. Организацию работы женской консультации. Медицинские стандарты.</p>	<p>Провести анализ основных показателей деятельности акушерского стационара и женской консультации. Составить план дальнейшего ведения женщин из группы "риска" и разработка принципов реабилитации в женской консультации. Выявлять специфические признаки гинекологического заболевания. Использовать современные методы контрацепции. Интерпретировать данные обследования, на основании этого поставить и обосновать диагноз, назначить лечение.</p>	<p>Владеть навыками проведения опроса, осмотра, влагалищного, ректо-вагинального исследования. Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры, на онкоцитологию. Проведение расширенной кольпоскопии. Проведение тестов функциональной диагностики. Пункция лимфатических узлов, образований.</p>
	<b>ПК-12</b> - готовность к ведению физиологической беременности, приему родов		
Этап «погружения»	Основы применения УЗИ, доплерометрии, кардиотокографии для обследования и лечения акушерско-гинекологических	Этап «погружения»	Основы применения УЗИ, доплерометрии, кардиотокографии для обследования и лечения акушерско-

	<p>больных. Принципы, приемы и методы обезболивания в акушерстве и гинекологии. Основы интенсивной терапии и реанимации у больных с акушерско-гинекологической патологией. Основы инфузионной терапии в акушерстве и гинекологии, характеристику препаратов крови и кровезаменителей. Основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии. Основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.</p>		<p>гинекологических больных. Принципы, приемы и методы обезболивания в акушерстве и гинекологии. Основы интенсивной терапии и реанимации у больных с акушерско-гинекологической патологией. Основы инфузионной терапии в акушерстве и гинекологии, характеристику препаратов крови и кровезаменителей. Основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии. Основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.</p>
Результатирующий	<p>Основы применения УЗИ, доплерометрии, кардиотокографии для обследования и лечения акушерско-гинекологических больных. Принципы, приемы и методы обезболивания в акушерстве и гинекологии. Основы интенсивной терапии и реанимации у больных с акушерско-гинекологической патологией. Основы инфузионной терапии в акушерстве и гинекологии, характеристику препаратов крови и кровезаменителей. Основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии. Основы предоперационной подготовки и послеоперационного</p>	Результатирующий	<p>Основы применения УЗИ, доплерометрии, кардиотокографии для обследования и лечения акушерско-гинекологических больных. Принципы, приемы и методы обезболивания в акушерстве и гинекологии. Основы интенсивной терапии и реанимации у больных с акушерско-гинекологической патологией. Основы инфузионной терапии в акушерстве и гинекологии, характеристику препаратов крови и кровезаменителей. Основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии. Основы</p>

	ведения больных.		предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.
--	------------------	--	---

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

**ОПК-5** - способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-1** - способность и 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

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-12** - готовность к ведению физиологической беременности, приему родов

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)



## Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОПК-5** - способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>Знать:</b> лекарственные препараты в медицинской практике.</p> <p><b>Уметь:</b> применять лекарственные препараты и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий - оценки «хорошо» на семинарских занятиях</p>
Результирующий	<p><b>Знать:</b> лекарственные препараты в медицинской практике, применяемые в перинатальной медицине.</p> <p><b>Уметь:</b> применять лекарственные препараты и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач в перинатальной медицине.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>· При устной форме зачета:</li> </ul> <p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> активное участие в ответах на контрольные вопросы темы практического занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий - оценки «хорошо» и «отлично» на семинарских занятиях - получить «сдано»</p>

	задач в перинатальной медицине.		
--	---------------------------------	--	--

**ПК-1** - способность и 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

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе</p> <p><b>2. Уметь:</b> Соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного, родственниками и медперсоналом</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками правильного построения своих взаимоотношений с беременными женщинами, пациентами, родственниками и медперсоналом</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий - оценки «хорошо» на семинарских занятиях</p>
Результатирующий	<p><b>1. Знать:</b> Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>· При устной форме зачета:</li> </ul> <p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий.</p>

	<p><b>2. Уметь:</b> Соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного, родственниками и медперсоналом</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками правильного построения своих взаимоотношений с беременными женщинами, пациентами, родственниками и медперсоналом</p>		<p>Качественные критерии:</p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы практического занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий</p> <p>- оценки «хорошо» и «отлично» на семинарских занятиях</p> <p>- получить «сдано»</p>
--	--	--	--

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- определение статуса пациента: как собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</p> <p>- ведение типовой учетно-отчетной документации в медицинских организациях;</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>- наметить объем</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий</p> <p>- оценки «хорошо» на семинарских занятиях</p>

	<p>дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <p><b>3. Владеть:</b>  - правильным ведением медицинской документации;  - методами общеклинического обследования</p>		
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b>  - определение статуса пациента: как собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);  - ведение типовой учетно-отчетной документации в медицинских организациях акушерского профиля;</p> <p><b>2. Уметь:</b>  - наметить необходимый объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <p><b>3. Владеть:</b>  - правильным ведением медицинской документации;  - методами общеклинического</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>· При устной форме зачета:</li> </ul> <p><i>Количественные критерии:</i>  Выполнено без ошибок 75% заданий.  Качественные критерии:</p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы практического занятия  - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий  - оценки «хорошо» и «отлично» на семинарских занятиях  - получить «сдано»</p>

	обследования в акушерской практике;		
--	-------------------------------------	--	--

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Распространенность, этиологию, патогенез, патологических состояний, симптомы и синдромы заболеваний, нозологических формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Интерпретировать данные обследования, поставить и обосновать клинический диагноз, определить план ведения и назначить лечения.</p> <p><b>3. Владеть:</b> - алгоритмом развернутого клинического диагноза; - основными врачебными</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий - оценки «хорошо» на семинарских занятиях</p>

	<p>диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>		
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> Распространенность, этиологию, патогенез, патологических состояний, симптомы и синдромы заболеваний, нозологических формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Интерпретировать данные обследования, поставить и обосновать клинический диагноз, определить план ведения и назначить лечения.</p> <p><b>3. Владеть:</b> - алгоритмом развернутого клинического диагноза; - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>· При устной форме зачета:</li> </ul> <p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы практического занятия</li> <li>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий</li> <li>- оценки «хорошо» и «отлично» на семинарских занятиях</li> <li>- получить «сдано»</li> </ul>

	оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.		
--	--	--	--

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>Знать:</b> Эпидемиологию, этиологию, патогенез, симптомы, клинику заболеваний передаваемых половым путем (ЗППП) (ВИЧ, сифилис, гонорея, хламидии, микопlasма, уреаплазма, вирус герпеса, вирус папилломы человека, цитомегаловирус), онкопатофизиологию. Понимать организацию проведения профилактических, медицинских осмотров, диспансеризации беременных, родильниц и гинекологических больных. Основы сохранения репродуктивного здоровья женщин: регулирование репродуктивной функции, снижение числа абортов. Современные методы контрацепции. Основы онкологической настороженности в целях профилактики и ранней диагностики онкологических заболеваний и болезней молочных желез. Организацию работы женской консультации. Медицинские</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий. <i>Качественные критерии:</i> активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий -оценки «хорошо» на семинарских занятиях</p>

	<p>стандарты.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Провести анализ основных показателей деятельности акушерского стационара и женской консультации. Составить план дальнейшего ведения женщин из группы "риска" и разработка принципов реабилитации в женской консультации. Выявлять специфические признаки гинекологического заболевания. Использовать современные методы контрацепции. Интерпретировать данные обследования, на основании этого поставить и обосновать диагноз, назначить лечение.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть навыками проведения опроса, осмотра, влагалищного, ректо-вагинального исследования. Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры, на онкоцитологию. Проведение расширенной кольпоскопии. Проведение тестов функциональной диагностики. Пункция лимфатических узлов, образований.</p>		
Результирующий	<p><b>Знать:</b> Эпидемиологию, этиологию, патогенез, симптомы, клинику заболеваний передаваемых половым</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>· При устной форме зачета:</li> </ul>



	<p>путем (ЗППП) (ВИЧ, сифилис, гонорея, хламидии, микоплазма, уреаплазма, вирус герпеса, вирус папилломы человека, цитомегаловирус), онкопатологию.</p> <p>Понимать организацию проведения профилактических, медицинских осмотров, диспансеризации беременных, родильниц и гинекологических больных. Основы сохранения репродуктивного здоровья женщин: регулирование репродуктивной функции, снижение числа абортов. Современные методы контрацепции. Основы онкологической настороженности в целях профилактики и ранней диагностики онкологических заболеваний и болезней молочных желез. Организацию работы женской консультации. Медицинские стандарты.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Провести анализ основных показателей деятельности акушерского стационара и женской консультации. Составить план дальнейшего ведения женщин из группы "риска" и разработка принципов реабилитации в женской консультации. Выявлять специфические признаки гинекологического</p>		<p><i>Количественные критерии:</i>  <i>Выполнено без ошибок 75% заданий.</i></p> <p>Качественные критерии:</p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы практического занятия  - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий  -оценки «хорошо» и «отлично» на семинарских занятиях  - получить «сдано»</p>
--	---	--	--

	<p>заболевания. Использовать современные методы контрацепции. Интерпретировать данные обследования, на основании этого поставить и обосновать диагноз, назначить лечение. <b>3. Владеть:</b> Владеть навыками проведения опроса, осмотра, влагалищного, ректо-вагинального исследования. Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры, на онкоцитологию. Проведение расширенной кольпоскопии. Проведение тестов функциональной диагностики. Пункция лимфатических узлов, образований.</p>		
--	---	--	--

**ПК-12** - готовность к ведению физиологической беременности, приему родов

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Основы применения УЗИ, доплерометрии, кардиотокографии для обследования и лечения акушерско-гинекологических больных. Принципы, приемы и методы обезболивания в акушерстве и гинекологии. Основы интенсивной терапии и реанимации у больных с акушерско-гинекологической патологией. Основы инфузионной терапии в акушерстве и</p>	<p>Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий. <i>Качественные критерии:</i> активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий -оценки «хорошо» на семинарских занятиях</p>

	<p>гинекологии, характеристику препаратов крови и кровезаменителей.</p> <p>Основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии. Основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.</p> <p><b>2. Уметь:</b>          Интерпретировать данные УЗИ, доплерометрии, кардиотокографии.          Обосновать план ведения пациентов. Обосновать методику обезболивания.          Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родов, определение показаний к оперативному родоразрешению.          Обосновать наиболее целесообразный план операции при данной патологии. Разработать схему послеоперационного ведения больной и профилактику послеоперационных осложнений.</p> <p><b>3. Владеть:</b>          Основами применения УЗИ, доплерометрии, кардиотокографии для обследования и лечения акушерско-гинекологических больных.</p>		
--	--	--	--

<p>Результирующий</p>	<p><b>1. Знать:</b>          Основы применения УЗИ, доплерометрии, кардиотокографии для обследования и лечения акушерско-гинекологических больных. Принципы, приемы и методы обезболивания в акушерстве и гинекологии. Основы интенсивной терапии и реанимации у больных с акушерско-гинекологической патологией. Основы инфузионной терапии в акушерстве и гинекологии, характеристику препаратов крови и кровезаменителей. Основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии. Основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.</p> <p><b>2. Уметь:</b>          Интерпретировать данные УЗИ, доплерометрии, кардиотокографии. Обосновать план ведения пациентов. Обосновать методику обезболивания. Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родов, определение показаний к оперативному родоразрешению. Обосновать наиболее целесообразный план операции при данной</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка</p>	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>· При устной форме зачета:</li> </ul> <p><i>Количественные критерии:</i>          Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы практического занятия</li> <li>- активное участие в обсуждении решений учебно-профессиональных задач и практических заданий</li> <li>-оценки «хорошо» и «отлично» на семинарских занятиях</li> <li>- получить «сдано»</li> </ul>
-----------------------	---	-----------------------------------	--

	<p>патологии. Разработать схему послеоперационного ведения больной и профилактику послеоперационных осложнений.</p> <p><b>3. Владеть:</b>          Основами применения УЗИ, доплерометрии, кардиотокографии для обследования и лечения акушерско-гинекологических больных.</p>		
--	--	--	--

### 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. Церебральная ишемия. Этиология, патогенез, клиническая картина в зависимости от степени тяжести. Диагноз, прогноз, лечение.
2. Судорожный синдром. Этиология, клиническая картина, диагноз, лечение, прогноз.
3. Бактериальные менингиты. Этиология, клиника, лечение, прогноз.
4. Классификация ППЦНС. Ранний восстановительный период перинатального поражения центральной нервной системы. Клиническая картина синдромов. Лечение.
5. Расстройства гемостаза у новорожденных. Звенья гемостаза. Классификация расстройств гемостаза. Патогенез, формы расстройств, клиника, лечение.
6. Пневмонии. Этиология, патогенез, клиника, течение, диагноз, лечение, диспансеризация, профилактика.
7. Желтухи новорожденных. Признаки патологических желтух. Особенности обмена билирубина у новорожденных. Классификация желтух (патогенетическая, клинико-лабораторная).
8. Желтухи, вследствие нарушения конъюгации билирубина. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения фототерапии.
9. Неонатальный холестаз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
10. Гемолитическая болезнь новорожденных (ГБН). Этиология, патогенез, классификация, клиника (отечная форма, желтушная, анемическая). Билирубиновая энцефалопатия: фазы течения. Течение и прогноз ГБН. Диагностика, лечение, осложнения. Показания к ЗПК. Осложнения ЗПК. Профилактика ГБН.
11. Болезни системы крови: анемии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
12. Внутриутробные инфекции (краснуха, ЦМВ, герпес, листериоз, токсоплазмоз, микоплазмоз, хламидиоз, сифилис). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Факторы риска развития антенатальных инфекций. Дифференциальный диагноз, прогноз, профилактика.
13. Инфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Этиология, клиника, лечение. Инфекционные заболевания пупочной ранки.
14. Неинфекционные заболевания кожи, пуповинного остатка и пупочной ранки. Этиология, клиника, лечение.
15. Адаптация ССС во внеутробном периоде. Болезни сердечно-сосудистой системы:

сердечные шумы, сердечные аритмии, сердечная недостаточность, врожденные пороки сердца. Клиника, диагностика, лечение.

16. ФПН. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

17. Асфиксия новорожденного (в т.ч. оценка состояния новорожденного по шкале АПГАР): этиология, клиника, лечение.

#### 4.3.2. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	Резус-антитела, продуцируемые в организме матери и циркулирующие у плода, относятся к классу иммуноглобулинов?	a) IG A	б	1
		б) IG M		
		в) IG G		
		г) IG E		
MultipleSelection	Резус-антитела, продуцируемые в организме матери и циркулирующие у плода, не относятся к классу иммуноглобулинов?	a) IG A	а,в,г	1
		б) IG M		
		в) IG G		
		г) IG E		

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

(максимальный балл – 30 б., каждое задание – 1 б., 1 ошибка – 0 б.)

#### ПРИМЕРЫ:

1. Варианты травм мягких тканей родовых путей.

- А. разрывы вульвы
- Б. гематомы и разрывы стенок влагалища
- В. разрывы промежности
- Г. разрывы шейки матки
- Д. все выше перечисленное

2. Что из перечисленного не является причиной гистопатического разрыва матки.

- А. рубец на матке
- Б. высокий паритет
- В. многократные выскабливания матки
- Г. клинически узкий таз

3. Причины, приводящие к образованию рубца на матке.

- А. кесарево сечение
- Б. миомэктомия, особенно лапароскопическим доступом
- В. перфорация матки
- Г. тубэктомия с иссечением трубного маточного угла
- Д. все вышеперечисленное

## ЭТАЛОН ВЕРНЫХ ОТВЕТОВ:

1. Д
2. Г
3. Д

### 4.3.3. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

Пациентка К., 24 лет, при беременности 24-25 недель поступила в родильный дом по направлению женской консультации с жалобами резкую боль в правой поясничной области, повышение температуры до 38-39 градусов, периодические ознобы, которые появились 3 дня назад. В течение последних суток отмечает боли в поясничной области справа, иррадиирующие в пах, бедро.

Наследственность не отягощена. Перенесенные заболевания корь, ангины, пневмония. Менструальная функция не нарушена. Половая жизнь с 22 лет. Настоящая беременность первая, наступила через год после замужества, протекала без осложнений. Состоит на учете в женской консультации с 7-недельного срока беременности.

При поступлении общее состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. АД 140/90-135/90 мм. рт. ст., пульс 108 в минуту. Масса тела 70 кг, рост 169 см. Кожные покровы обычной окраски, язык сухой, обложен белым налетом. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, ясные. Симптом Пастернацкого справа резко положительный. Окружность живота 80 см, высота дна матки над лоном 24 см., при пальпации матка возбудима. Сердцебиение плода 130-134 в минуту. Размеры таза: *Distantia spinarum* – 25 см, *Distantia cristarum* – 28 см, *Distantia trochanterica* – 31 см, *Conjugata externa* – 20 см.

*При влагалищном исследовании* шейка матки сформирована, цервикальный канал закрыт. Предлежит крупная часть плода. Мыс крестца не достигается. Выделения светлые.

*При УЗИ* определяется 1 плод в головном предлежании, фетометрические показатели соответствуют гестационным нормам, количество околоплодных вод нормальное; плацента нулевой степени зрелости, расположена на передней стенке матки.

*При исследовании крови выявлены следующие показатели:* Эритроциты  $2,8 \times 10^{12}/л$ , Гемоглобин 97 г/л, цветовой показатель 0,78, лейкоциты  $17,2 \times 10^9 /л$ , базофильные -0%, эозинофильные – 0%, юные – 1%, палочкоядерные – 10%, сегментоядерные – 63%, лимфоциты – 17%, моноциты – 9%. СОЭ 54 мм/ч, гематокрит 31%.

*Биохимический анализ крови:*

	пациентка	норма
Общий белок, г/л	63	65-85
Холестерин, ммоль/л	4,5	3,5-6,5
Креатинин, мкмоль/л	110	44-115
Глюкоза, ммоль/л	3,6	4,2-6,7
Билирубин общий, мкмоль/л	16	9 - 21
Билирубин прямой, мкмоль/л	-	0
Железо сывороточное	8,2	12,5-30,0

*Анализ мочи:* цвет - мутный, удельный вес-1018, белок-0,33 г/л, сахар - отр, ацетон - отр., лейкоциты - сплошь покрывают все поля зр., эритроциты – 1-2 в п/зр., бактерии.

### Вопросы

1. Диагноз?
2. Этиопатогенез данного заболевания при беременности.
3. Какие дополнительные исследования необходимы для его подтверждения?
4. Особенности течения беременности при данном осложнении.
5. План ведения пациентки К.

1. Диагноз: Беременность 24-25 нед., положение плода продольное, предлежание головное.

- Гестационный правосторонний пиелонефрит. Анемия 1 ст.
2. Этиопатогенез гестационного пиелонефрита.
  3. Для подтверждения диагноза необходимы пробы Нечипоренко, Зимницкого, бактериологическое исследование мочи, УЗИ почек.
  4. Увеличение риска ВУИ, преждевременных родов.
  5. План ведения – комплексная противовоспалительная терапия (антибактериальная, десенсибилизирующая, дезинтоксикационная). Лечение анемии. Профилактика плацентарной недостаточности.

*Сформируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме*

Персонализированная, или персонализированная медицина — современный подход в здравоохранении, базирующийся на учете индивидуальных особенностей каждого человека. Это глубокое, подробное и полное изучение состояния здоровья пациента, персонально подобранные, соответственно — более действенные и безопасные способы лечения, своевременная профилактика заболеваний.

Сегодня персонализированную медицину называют медициной будущего. Пол, возраст, генетические особенности, факторы окружающей среды, привычки (необязательно вредные, но и они в том числе), даже постоянно принимаемые лекарственные препараты — все это делает нас индивидуальностями. Все люди — разные, и более мы по-разному. Персонализированная медицина позволяет более эффективно прогнозировать возможные проблемы и решать имеющиеся.

#### **4.3.4. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое Персонализированная медицина». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

#### **4.3.5. Устные доклады (презентации)**

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

1. Перинатальная охрана плода и новорожденного, перинатальная смертность, пути профилактики
2. Диагностика внутриутробного состояния плода
3. Влияние вредных факторов на плод
4. Иммунологическая несовместимость между матерью и плодом
5. Гипоксия плода и асфиксия новорожденного
6. Врожденные пороки развития (ВПР)
7. Задержка внутриутробного роста плода
8. Синдром фето-фетальной гемотрансфузии.
9. Внутриутробные инфекции
10. Фетоплацентарная недостаточность. Принципы диагностики. Ультразвуковое определение степени зрелости плаценты.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.



Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада ( презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Перинатальная медицина» 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 студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности 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 студентами 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.

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к зачету.

**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 студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	Темы докладов, презентаций
2	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах по дисциплине
3	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или клинического практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего клинического практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4.	Тест	Проводится на клинических практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
5.	Зачет	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и	Комплект вопросов к зачету

		«владеть» - практикоориентированными заданиями.	
--	--	---	--

### Критерии и шкалы оценивания.

Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)

#### 1. Доклад, презентация, реферат

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 пояснений
Итоговая оценка	Неудовлетворительно	Пороговый (удовлетворительно)	Продвинутый (хорошо)	Высокий (отлично)

#### 2. Кейсы

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Проведен полный анализ фактической стороны кейса (определены вид и структура правоотношений, полно выявлены существенные для решения кейса обстоятельства). Полностью проведен анализ проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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 ситуационных задач

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент	Хорошо - 4

демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент показывает бессистемное и поверхностное знание материала; не может последовательно и самостоятельно ответить на вопросы задачи, а на дополнительные вопросы дает невнятные или неполные ответы.	Неудовлетворительн о
Студент 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.	Неудовлетворительн о
Решение неверное или отсутствует.	Неудовлетворительн о

#### 4. Клинические практические занятия

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

#### 5. Тестирование

Уровень выполнения рубежного и	Итоговый балл
--------------------------------	---------------

<b>итонового тестирования</b>	
Высокий (отлично)	80 - 100
Продвинутый (хорошо)	65 - 79
Пороговый (удовлетворительно)	55 - 64
Неудовлетворительно	Менее 55

### **6. Устный опрос**

<b>Критерии</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Ответ логичен, студент 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. Студент 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. Студент 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**

<b>1.</b>	<b>Иванов Д. О.</b> Руководство по перинатологии/ [Д. О. Иванов [и др.] ; под ред. Д. О. Иванова; ФГБУ Сев.-Зап. федер. мед. исслед. центр им. В. А. Алмазова, Ин-т перинатологии и педиатрии. - Санкт-Петербург: Информ-Навигатор, 2015. - 1214, [1] с.: ил., табл.. - Библиогр. в конце гл.. <b>Имеются экземпляры в отделах: всего 20: УБ(19), МБ(ЧЗ)(1)</b>
-----------	---

### **5.2. Дополнительная литература**

<b>1.</b>	<b>Савельева Г.М.</b> Справочник по акушерству, гинекологии и перинатологии: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей/ под ред. акад. РАМН, проф. Г.М. Савельевой; [сост.: И.Б.Манухин и др.]. - М.: МИА, 2006. - 716 с.
-----------	---

	<b>Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)</b>
<b>2.</b>	<b>Цвелев Ю.В.</b> Руководство к практическим занятиям по акушерству и перинатологии: учеб. Пособие для студентов мед. Вузов/ ред. : Ю. В. Цвелев, В. Г. Абашин. – СПб.: Фолиант, 2007. – 640 с.: ил.. <b>Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)</b>
<b>3.</b>	<b>Радзинский Е.В.</b> Руководство к практическим занятиям по акушерству: учеб. пособие для студентов мед. вузов/ под ред. В. Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007, 2011. - 655 с. - Библиогр.: с. 645-648 . <b>Имеются экземпляры в отделах: всего 26: МБ(1), УБ(25)</b>

## **6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ**

### **ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»**

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>: <http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины <http://www.raspm.ru/>
6. Научная электронная библиотека «Киберленинка» <https://cyberleninka.ru/>
7. Электронная библиотека по истории акушерства и гинекологии <https://akusher-lib.ru/books/klinicheskaya-perinatologiya/>

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

### **7.1. Самостоятельная работа**

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий (теоретическая часть учебно-методического комплекса), обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), nota bene (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей,

чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксации, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

Самостоятельная работа студентов направлена на более детальное изучение сложных и важных в практическом применении тем.

Для выполнения самостоятельных заданий необходимо использовать как прилагаемый список литературы (основной, дополнительный), так и самостоятельно подобранный.

Варианты и количество заданий определяется преподавателем в зависимости от активности студента на практических занятиях и их посещаемости.

Целью самостоятельной работы является глубокое усвоение изучаемого материала, формирование навыка исследовательской работы, ориентация студентов на практическое применение полученных теоретических знаний.

Формы самостоятельной работы:

для овладения знаниями:

- конспектирование текста;
- ознакомление с нормативными документами;
- учебно-исследовательская работа;
- использование фото- и видеозаписей, компьютерной техники и Интернета и др.;

для закрепления и систематизации знаний:

- работа с конспектом лекции;
- работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, фото- и видеозаписей);
- составление плана и тезисов ответа;
- составление алгоритмов для систематизации учебного материала;
- изучение нормативных материалов;
- ответы на контрольные вопросы;
- аналитическая обработка текста (аннотирование, рецензирование, реферирование и др.);
- подготовка тезисов сообщений к выступлению на семинаре, конференции;
- подготовка рефератов, докладов: составление библиографии, тематических кроссвордов и др.;

для формирования умений:



- решение клинических задач по образцу;
- подготовка к деловым играм;
- упражнения на фантоме;
- проведение физикального обследования женщин: обследование по системем, наружное акушерское исследование, влагалищное исследование.

Аннотация форм самостоятельной работы студентов.

Выполнение творческих заданий с обобщением пройденного материала в виде рисунков, таблиц, игр, кроссвордов, используя возможности компьютерной графики.

Составление обзорных докладов по материалам журнальных периодических изданий; для студентов старших курсов.

Решение предложенных преподавателем ситуационных задач, которые развивают клиническое мышление и заставляют студента использовать знания полученные по различным предметам специальности.

Использование методики “деловая игра”. Тематика игры связана с конкретной клинической ситуацией. Цель деловой игры - в имитационных условиях дать студенту возможность разрабатывать и принимать решения.

Студенты могут выполнять работу как индивидуально, так и малыми группами, каждая из которых разрабатывает свою тактику ведения пациентки. В период проведения деловой игры выявляются знания студентов по фундаментальным и смежным клиническим дисциплинам, коммуникативные способности студентов (целенаправленный сбор анамнеза у родственников, общение с "больной", с врачами других специальностей и т.д.), умение быстро и четко ориентироваться в конкретной клинической ситуации, выстроить дифференциальный ряд, поставить предварительный (и окончательный диагноз), назначить оптимальный план обследования и лечения, уметь оказать неотложную помощь на догоспитальном этапе (врач женской консультации, врач скорой помощи) и в условиях стационара (врач приемного отделения), определиться в тактике лечения и дальнейшего диспансерного наблюдения и реабилитации пациентки (госпитализация в родильный дом или гинекологический стационар, выбрать метод и время родоразрешения, решить вопрос о консервативном или хирургическом лечении и т.д.). Каждому из участников отведена определенная роль («родственники больного», врач женской консультации, врач приемного отделения, врач скорой медицинской помощи, врач-консультант анестезиолог-реаниматолог, врач стационара, заведующий отделением и т.д.), что дает возможность каждому студенту усвоить алгоритм действий и стереотип поведения врачей разного уровня в конкретной клинической ситуации, а преподавателю – выявить и устранить недочеты в усвоении студентами учебного материала. Просмотр видеофильмов, компьютерных презентаций, слайдов. Просмотр студентами обучающих видеофильмов способствует оптимизации усвоения знаний по определенной тематике, расширению кругозора студентов, а так же более длительной выживаемости знаний, так как визуальное восприятие информации значительно эффективнее восприятия ее на слух. Решение клинической задачи публично обсуждается, затем рецензируется другой группой по круговой системе.

Выполнение практических манипуляций на фантомах: методику обследования беременных и гинекологических больных, биомеханизма родов, акушерских пособий и операций, операции искусственного аборта, пункции заднего свода, приема родов и др.

Непосредственная работа у постели больного, овладение практическими навыками и методиками их обследования и лечения. Самостоятельная практическая работа студентов с пациентками проводится под контролем преподавателя.

Оформление письменных и презентационных самостоятельных работ студентов.

Письменные самостоятельные работы оформляются на листах формата А4 в печатной или рукописной форме.

Мультимедийные презентации на электронных носителях в формате Power Point.

Фото- и видеоматериалы представляются в цифровом формате на электронных носителях или/и в печатном виде.

Лучшие работы, представляющие учебно-методическую ценность, могут быть использованы в качестве учебных пособий и наглядных материалов в кабинетах и лабораториях кафедры.

Виды и содержание самостоятельной работы:

1. Конспектирование
2. Реферирование литературы
3. Выполнение заданий поискового характера
4. Аннотирование книг, статей
5. Углубленный анализ научно-методической литературы
6. Дополнение конспекта лекций рекомендованной литературой
7. Создание фотоальбомов, видеофильмов
8. Отчет на утренней врачебной конференции по результатам дежурства
9. Участие в работе клинических конференций
10. Выполнение заданий по сбору материалов в процессе практики
11. Изучение нормативных документов.
12. Составление и решение ситуационных задач.
13. Анкетирование пациентов и медицинских работников
14. «Деловая игра»
15. Упражнения на фантоме
16. Работа у постели пациента, в перевязочных, операционных, родовом блоке

Контроль результатов самостоятельной работы проводится преподавателем в следующих формах:

- тестирование,
- экспресс-опрос во время аудиторных занятий,
- заслушивание докладов,
- проверка решения задач,
- контроль письменных работ по созданию ситуационных задач, конспектов, литературных обзоров, рефератов,
- контроль практических навыков и умений на фантоме и у постели пациентки,
- включение вопросов на контрольных работах, на зачете, экзамене.

Студент, не представивший результаты своей внеаудиторной самостоятельной работы, к итоговой аттестации по учебной дисциплине не допускается.

## **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

### **7.3. Подготовка к клиническому практическому занятию**

Клиническое практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем клинического практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе клинического практического занятия обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к клиническому практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к клиническому практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для клинических практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на клинических практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

### **7.4. Подготовка к зачету**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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 коммуникационные технологии.

Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.

3. Электронные технологии контроля знаний.

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

4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.
2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».
3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>
4. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
5. 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>
6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)
7. Электронно-библиотечная система «Кантиана»  
<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>
8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека»  
<http://нэб.рф>

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

<p>Учебная аудитория № 304</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Видеопроектор ACER P1120 портативный, проектор «Toshiba TDR-TW355»; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GBDRW GT710_2GB, ТЧБ7СУГ02732115D4B3400» (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, стулья</p>	<p style="text-align: center;">236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
<p>Актовый зал</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>проекционный экран, Проектор Panasonic PT-EX16KE, Активные колонки JBL PRX 725, Микшер Behringer X AIR XR12, радиомикрофоны shure PG58, Ноутбук Dell Inspiron 3537 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 10, Microsoft Office Standart 2016 –договор №726/15 от 15.05.2015 ЗАО "СофтЛайн Трейд", акт Tr025854 от 15.05.2015; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); стулья и столы, стол для президиума, трибуна, доска магнитная</p>	<p style="text-align: center;">236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Александра Невского, дом № 14</p>
<p>Конференц-зал «Аквариум»</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и</p>	<p style="text-align: center;">236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Александра</p>

<p>промежуточной аттестации</p> <p>видеостена из четырех элементов LG 47LV35A-B, радиомикрофоны shure PG58, усилитель Biema 220II, микшер Yamaha MG12, колонки Magneto Audio Works, ноутбук Dell Inspirion 3537 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 10, Microsoft Office Standart 2016 – договор №726/15 от 15.05.2015 ЗАО "СофтЛайн Трейд", акт Tr025854 от 15.05.2015; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); стулья и столы, стол для президиума, трибуна, доска магнитная</p>	<p>Невского, дом № 14</p>
<p>Учебная аудитория № 302</p> <p>для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Многофункционального манекена имитации родов (роженица и плод) Victoria; Мобильного дистанционного манекена новорожденного для Victoria; Родовспомогательного тренажера SIMone; НЬЮБОРН, манекена новорожденного в расширенной комплектации с возможностью интубации и проведением; Базового акушерского фантома; ВиртуБОРН, манекена новорожденного для сердечно-легочной реанимации, полная комплектация с ЭКГ; Гинекологического симулятора ЕВА; Гинекологического фантома Зоя; Женского таза с крестцом; Женского таза, включая тазовое дно 5 частей; Имитатора рождения ребенка с 5 различными шейками; Майк, манекена ребенка 1 года; Манекена для отработки ухода за новорожденными с комплектом расходных материалов; Манекена по уходу за младенцем; Манекена по уходу за пациентом; Манекена подавившегося ребенка; Модель внутриутробного развития плода; Модели женского таза; Модели матки в натуральную величину без патологий; Модели матки с патологиями; Модели матки спустя 10 минут после родов для введения внутриматочной спирали; Модели плацентарного кровообращения; Модели таза с головкой плода на стенде; Модели таза с плодом; Модели таза, демонстрирующая рождение ребенка; Модели тазового дна женщины; Имитатора состояния шейки матки до родов, во время родов и после родов; Тренажера для послеродового наложения швов (для Ноэлье Noelle); Набора из моделей для наблюдения за состоянием плода и протеканием родов; Набора инструментария для акушерско-гинекологической помощи; Набора моделей развития эмбриона; Ректального тренажера для наложения швов; Симуляционной системы родов: электронная ВиртуЭЛЬ; Торса манекена имитации родов (роженицы и новорожденного) Ноэлье Noelle; Фантома для ушивания эпизиотомии; столы и стулья, манипуляционные столики, кровать для родоразрешения, шкаф, тумбы, столик пеленальный</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
<p>Учебная аудитория № 1 ГАУ КО «Региональный перинатальный центр»</p> <p>для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Компьютер (системный блок FSC ESPRIMO E5916, монитор LD LCD) (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010 –договор №1980/12 14.12.2012 ООО "ЭСЭМДЖИ", акт АА-118 от 21.12.2012, Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн</p>	<p>236017, Калининградская область, г. Калининград, ул. Каштановая аллея, 145</p>

<p>Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); столы и стулья, шкаф для документов, наглядное пособие «Фантом акушерский», наглядное пособие 2 «фантом акушерский»</p>	
<p>Учебная аудитория № 2 ГАУ КО «Региональный перинатальный центр»</p> <p>для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Проектор Toshiba TDR-EX1 переносной, Экран на штативе Screen Media Apollo, Компьютер MSI AP 1920 BLACK 18.5 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010 –договор №1980/12 14.12.2012 ООО "ЭСЭМДЖИ", акт АА-118 от 21.12.2012, Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); столы и стулья, тумба лабораторная с 4-мя выдвижными ящиками, Фантом «имитатор рождения ребенка», фантом «Имитатор гинекологический»</p>	<p>236017, Калининградская область, г. Калининград, ул. Каштановая аллея, 145</p>

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения  
образовательного процесса

д.м.н. профессор С. В. Корнев

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

« 02 » июня 2019 г.

« 15 » июня 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - терапевт»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

**Лист согласования**

Составители:

д.м.н., заведующий кафедрой терапии Р. С. Богачев

к.м.н., доцент кафедры терапии М. О. Макарова

ассистент кафедры терапии Е. С. Ильичева

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры терапии

Протокол № 8 от « 14 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой




д.м.н. Р. С. Богачев

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа ободрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Коренев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева



## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
1.1.	Наименование дисциплины
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.34          Поликлиническая терапия

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Поликлиническая терапия» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть, рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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
Зачетные единицы	12
Часов, всего	432
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	46
Занятия клинического практического типа	204
Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение истории болезни	8
Иная контактная работа (зачет, экзамен)	47
Часов контактной работы, всего	269
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	127

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации	<b>1. Знать:</b> - методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций. - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

	<p>различных возрастных групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</li> <li>- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</li> <li>- критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</li> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной,</li> </ul>		
--	--	--	--

	<p>сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента:</li> </ul> <p>критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</li> <li>- поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>- сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</li> </ul>		
--	---	--	--

	<p>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</p> <p>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- методами общеклинического обследования больного;</p> <p>- правильным ведением медицинской документацией;</p> <p>- интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p> <p>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p> <p>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</p> <p>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>		
<p><b>ОПК-11</b> - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.</p> <p>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <p>устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка</p>

	<p>заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</li> <li>- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</li> <li>- критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</li> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- провести первичное обследование систем и органов: нервной,</li> </ul>		
--	--	--	--

	<p>эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента:</li> <li>критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</li> <li>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</li> <li>- поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с</li> </ul>		
--	--	--	--

	<p>учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами общеклинического обследования больного;</li> <li>- правильным ведением медицинской документацией;</li> <li>- интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</li> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</li> <li>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</li> </ul>		
<p><b>ПК-1</b> - способность и 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</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.</li> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения</li> </ul>	<p>Проблемное обучение;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>лекция;</li> <li>контрольно-обучающие семинары;</li> <li>дискуссия;</li> <li>работа в малых группах;</li> <li>кейс-метод</li> </ul>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>устный опрос (вопросы открытого типа);</li> <li>тестовые задания;</li> <li>ситуационные задачи (кейсы);</li> <li>балльно-рейтинговая оценка</li> </ul>



<p>устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</li> <li>- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</li> <li>- критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</li> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- провести первичное обследование систем и</li> </ul>		
---	--	--	--

	<p>органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента:</li> </ul> <p>критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</li> <li>- поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>- сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план терапевтических</li> </ul>		
--	---	--	--

	<p>(хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами общеклинического обследования больного;</li> <li>- правильным ведением медицинской документацией;</li> <li>- интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</li> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</li> <li>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</li> </ul>		
<p><b>ПК-2</b> - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.</li> <li>- клиническую картину, особенности течения и</li> </ul>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

	<p>возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</li> <li>- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</li> <li>- критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</li> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> </ul>		
--	---	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</li> <li>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</li> <li>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</li> <li>- поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>- сформулировать клинический диагноз;</li> </ul>		
--	--	--	--

	<p>- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</p> <p>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- методами общеклинического обследования больного;</p> <p>- правильным ведением медицинской документацией;</p> <p>- интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p> <p>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p> <p>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</p> <p>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>		
<p><b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <p>устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка</p>

	<p>деятельности медицинских организаций.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</li> <li>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</li> <li>- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</li> <li>- критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</li> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости</li> </ul>		
--	---	--	--

	<p>оказания ему медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</li> <li>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</li> <li>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</li> <li>- поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> </ul>		
--	--	--	--



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</li> <li>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами общеклинического обследования больного;</li> <li>- правильным ведением медицинской документацией;</li> <li>- интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</li> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</li> <li>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</li> </ul>		
<p><b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и</li> </ul>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

	<p>деятельности медицинских организаций.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</li> <li>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</li> <li>- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</li> <li>- критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</li> <li>- оценить состояние пациента для принятия</li> </ul>		
--	--	--	--

	<p>решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</li> <li>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</li> <li>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</li> <li>- поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией:</li> </ul>		
--	--	--	--

	<p>первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</li> <li>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами общеклинического обследования больного;</li> <li>- правильным ведением медицинской документацией;</li> <li>- интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</li> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</li> <li>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</li> </ul>		
<p><b>ПК-7</b> - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативно-правовые по ведению пациентов акты и клинические рекомендации по ведению пациентов, требующих освидетельствование МСЭ.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать в повседневной деятельности инструкторно-методические</li> </ul>	<p>Проблемное обучение;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>лекция;</li> <li>контрольно-обучающие семинары;</li> <li>дискуссия;</li> <li>работа в малых группах;</li> <li>кейс-метод</li> </ul>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>устный опрос (вопросы открытого типа);</li> <li>тестовые задания;</li> <li>ситуационные задачи (кейсы);</li> <li>балльно-рейтинговая оценка</li> </ul>

	<p>документы, регламентирующие проведение медико-социальной экспертизы.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- методикой экспертизы временной нетрудоспособности</p>		
<p><b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- методы лечения пациентов с заболеваниями нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</p> <p>- механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>- разработать план лечебных мероприятий при различных терапевтических заболеваниях; Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</p> <p>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- тактикой ведения пациентов с подозрением на патологию эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной,</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

	репродуктивной, костно мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа.		
<b>ПК-9</b> - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<p><b>1. Знать:</b> - этиологию заболеваний терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, патогенез и клинику различных нозологических форм.</p> <p><b>2. Уметь:</b> - разработать план лечебных мероприятий при различных терапевтических заболеваниях в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</p> <p><b>3. Владеть:</b> - тактикой ведения пациентов с подозрением на патологию эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
<b>ПК-10</b> - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении	<p><b>1. Знать:</b> - этиологию заболеваний терапевтического, хирургического и инфекционного профиля,</p>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа);

<p>хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>патогенез и клинику неотложных состояний при данных патологиях;  - механизм действия основных групп лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях;  - медицинские показания и противопоказания к их применению;  - осложнения, вызванные их применением  <b>2. Уметь:</b>  - подобрать индивидуальный вид оказания неотложной помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.  <b>3. Владеть:</b>  - тактикой ведения пациентов по оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	<p>семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-16</b> - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p><b>1. Знать:</b>  - факторы, способствующих возникновению патологий терапевтического профиля;  - об основах клинической иммунологии;  - об основных патофизиологических процессах, индуцируемых патологическими агентами;  - принципы проведения специфической профилактики заболеваний  <b>2. Уметь:</b>  - заподозрить патологию у пациента;  - проводить просветительскую работу</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);  устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка</p>

	<p>среди населения по профилактике заболеваний.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- методами проведения санитарно-просветительской и профилактической работы, в том числе специфической профилактикой заболеваний по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>		
--	---	--	--

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					Самост. работа	Всего часов
		Занятия лекционного типа	Занятия клинического практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение	Иная контактная работа (ИКР)			
<b>Тема 1.</b> Современные формы организации первичной медико-санитарной помощи населению. Задачи, должностные обязанности и права семейного врача и участкового терапевта	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>8</b>				<b>1,2</b>	<b>10,2</b>
<b>Тема 2.</b> Общие вопросы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности. Амбулаторный этап организации санаторно-курортного лечения	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>4</b>				<b>1,2</b>	<b>6,2</b>
<b>Тема 3.</b> Организация диспансеризации населения в амбулаторно-поликлинических условиях	<b>6</b>		<b>4</b>	<b>2</b>			<b>3,2</b>	<b>9,2</b>
<b>Тема 4.</b> Острые респираторные вирусные инфекции, грипп в амбулаторно-поликлинической практике.	<b>4</b>		<b>4</b>				<b>3,2</b>	<b>7,2</b>
<b>Тема 5.</b> Внебольничная пневмония: этиология,	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>				<b>5</b>	<b>13,2</b>



патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация							
<b>Тема 6.</b> ХОБЛ, этиология, патогенез, лечение, профилактика	8	4	4			5	13
<b>Тема 7.</b> Бронхиальная астма, этиология, патогенез, лечение, ведение больных в поликлинике. Принцип работы астма-школы.	8	4	4			5	13
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<i>ИТОГО за 9 семестр</i>	48,25	14	32	2	0,25	23,8	72
<b>Тема 8.</b> Нейроциркулярная дистония. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	6	2	4			3,8	9,8
<b>Тема 9-10.</b> Артериальная гипертензия (АГ), этиология, патогенез, лечение, диспансеризация, формы контроля течения, профилактика	14	4	10			5	19
<b>Тема 11-12.</b> ИБС: стенокардия напряжения, ОКС, инфаркт миокарда, этиология, патогенез, диагностика, неотложная помощь, лечение, диспансеризация	14	4	10			5	19
<b>Тема 13.</b> ХСН: этиология, патогенез, лечение в поликлинике	8	4	4			5	13
<b>Тема 14.</b> Дифференциальная диагностика при болях в грудной клетке в амбулаторно-поликлинических условиях	6		4	2		5	11
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<i>ИТОГО за 10 семестр</i>	48,3	14	32	2	0,25	23,8	72
<b>Тема 15.</b> Сахарный диабет: поздние осложнения. Ведение больных в амбулаторных условиях. Принципы работы «школы сахарного диабета».	10	4	6			6	16
<b>Тема 16.</b> Хронический гастрит, диагностика, диспансеризация в поликлинике	7	1	6			6	13
<b>Тема 17.</b> Язвенная болезнь (ЯБ), этиология, патогенез,	7	1	6			6	13

лечение диспансеризация							
<b>Тема 18.</b> Дискинезия желчных путей. Хронический холецистит диагностика и лечение в поликлинике, профилактика ЖКБ	7	1	6			6	13
<b>Тема 19.</b> Синдром раздраженной кишки, диагностика, ведение и лечение в поликлинике Хронический энтерит, этиология, патогенез, лечение профилактика осложнений.	8	2	6			6	14
<b>Тема 20.</b> Хронический панкреатит, этиология, патогенез, лечение и ведение больных в поликлинике	7	1	6			6	13
<b>Тема 21.</b> Хронический гепатит, диагностика и лечение в поликлинике Циррозы печени, особенности поликлинической терапии и наблюдения	10	2	6	2		7	17
<b>Тема 22.</b> Хронические болезни почек Хронический гломерулонефрит, Хронический пиелонефрит, амбулаторное выявление, диагностика, диспансеризация	8	2	6			7	15
<b>Тема 23.</b> Заболевания суставов в практике участкового терапевта: ревматоидный артрит, деформирующий остеоартроз, подагра, остеопороз.	8	2	6			7	15
<b>Тема 24.</b> Анемии в амбулаторно-поликлинических условиях. Клиника, диагностика, лечение, диспансеризация.	8	2	6			6,7	14,7
Промежуточная аттестация (экзамен)	0,35	-	-	-	0,35	-	0,35
<i>ИТОГО за 11 семестр</i>	<i>80,4</i>	<i>18</i>	<i>60</i>	<i>2</i>	<i>0,35 + 36</i>	<i>63,7</i>	<i>180</i>
<b>Тема 25.</b> Организация диспансеризации населения в амбулаторно-поликлинических условиях	10	2	8			1,5	11,5

<b>Тема 26.</b> Диспансеризация больных с ХОБЛ, этиология, патогенез, лечение, профилактика	9	1	8			1,5	10,5
<b>Тема 27.</b> Диспансеризация больных с Бронхиальная астма, этиология, патогенез, лечение	9	1	8			1,5	10,5
<b>Тема 28.</b> Диспансеризация больных с Артериальная гипертензия (АГ), этиология, патогенез, лечение	9	1	8			1,5	10,5
<b>Тема 29.</b> Диспансеризация больных с ИБС: стенокардия напряжения, ОКС, инфаркт миокарда, этиология, патогенез, диагностика, неотложная помощь, лечение	9	1	8			1,5	10,5
<b>Тема 30.</b> Диспансеризация больных с ХСН: этиология, патогенез, лечение в поликлинике	9	1	8			1,5	10,5
<b>Тема 31.</b> Диспансеризация больных с Сахарный диабет: поздние осложнения. Ведение больных в амбулаторных условиях.	10	2	8	2		1,5	11,5
<b>Тема 32.</b> Диспансеризация больных с Хронический гепатит, диагностика и лечение в поликлинике Циррозы печени, особенности поликлинической терапии и наблюдения	9	1	8			1,5	10,5
<b>Тема 33.</b> Диспансеризация больных с Заболевания суставов в практике участкового терапевта: ревматоидный артрит, деформирующий остеоартроз, подагра, остеопороз.	9	1	8			1,5	10,5
<b>Тема 34.</b> Диспансеризация больных с Хронические болезни почек Хронический гломерулонефрит, Хронический пиелонефрит, амбулаторное выявление, диагностика, диспансеризация	9	1	8			1,58	10,58
Промежуточная аттестация	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25

(зачет)							
<i>ИТОГО за 12 семестр</i>	92,3	-	80	2	0,25+10	15,8	108
<b>ИТОГО</b>	<b>269</b>	<b>46</b>	<b>204</b>	<b>8</b>	<b>47</b>	<b>127</b>	<b>432</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

Дисциплина включает в себя цикл лекций, практические занятия в виде семинаров, написание доклада по курсу, выступление в аудитории с докладами, написание рефератов, тестирование по каждой теме.

Содержание программы предусматривает изучение настоящей дисциплины в виде лекций, семинарских занятий, самостоятельных работ – рефератов, тестов.

В процессе обучения используются:

### 3.1. Содержание основных разделов дисциплины

Тема 1-3: Вопросы организации первичной медико-санитарной помощи населению, типы поликлиник, должностные обязанности участкового врача-терапевта, принципы диспансеризации и санаторно-курортного отбора пациентов, вопросы экспертизы нетрудоспособности.

1. Основные принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению в России.
2. Структура поликлиники.
3. Показатели здоровья населения и методы их расчета.
4. Основные показатели деятельности поликлиники.
5. Функции участкового терапевта.
6. Нормативы по нагрузке врача на приеме и на дому.
7. Методика диспансеризации населения.
8. Основные принципы и задачи диспансеризации.
9. Вопросы "страховой" медицины.
10. Понятие о медицинских и социальных аспектах трудоспособности.
11. Медико-социальная экспертиза.
12. Уровни МСЭ.
13. Состав и основные функции МСЭ.
14. Нормативные документы, регламентирующие работу МСЭ.
15. Критерии групп инвалидности.
16. Группы инвалидности.
17. Порядок направления пациентов на МСЭ.
18. Принципы решения частных вопросов ЭСН.
19. Понятие о "социальной защите инвалидов".
20. Общие положения реабилитации инвалидов.
21. Понятие о трудоспособности.
22. Медицинские и социальные аспекты трудоспособности.
23. Основные задачи медико-социальной экспертизы.
24. Экспертиза временной нетрудоспособности.
25. Функции лечащего врача в определении утраты трудоспособности.
26. Задачи заведующего отделением и ВК в решении вопросов экспертизы временной нетрудоспособности.
27. Правила выдачи листка нетрудоспособности, справки о нетрудоспособности.
28. Основные нормативные документы, определяющие ЭВН.
29. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при заболеваниях внутренних органов.
30. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах.
31. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу.
32. Понятие о санаторно-курортном отборе.
33. Понятие о курортах и санаториях.
34. Классификация курортов.
35. Понятие об обязательных противопоказаниях для санаторно-курортного лечения.

36. Относительные противопоказания для санаторно-курортного лечения.
37. Оформление больничных листов в связи с санаторно-курортным лечением.
38. Определение показаний для санаторно-курортного лечения. Рекомендуемые курорты.

Тема 4 –7: заболевания дыхательной системы: классификации заболеваний бронхов, воспалительных заболеваний легких, клинические и лабораторно-инструментальные критерии диагностики заболеваний бронхо-пульмональной системы в амбулаторно-поликлинических условиях, принципы диспансеризации и экспертиза нетрудоспособности.

1. Определение бронхиальной астмы.
2. Этиология бронхиальной астмы: внутренние и внешние (индукторы, триггеры) этиологические факторы.
3. Патогенез преимущественно аллергической и неаллергической БА (специфические иммунологические и неспецифические неиммунологические нарушения).
4. Диагностические критерии БА: клинические и параклинические (лабораторные, иммунологические, спирографические, пикфлоуметрические, функциональные пробы).
5. Классификация БА.
6. Дифференциальный диагноз БА с заболеваниями, сопровождающимися бронхоспазмом.
7. Осложнения БА.
8. Классификация ХБ и ХОБЛ.
9. Клинические и параклинические критерии диагностики ХБ и ХОБЛ.
10. Дифференциальный диагноз ХБ с БЭБ, туберкулезным поражением бронхов, бронхогенным раком, бронхиальной астмой.
11. Осложнения ХБ и ХОБЛ.
12. Дыхательная недостаточность и ее стадии.
13. Хроническое легочное сердце, понятие, классификация, диагностика, лечение.

Тема 8-14: заболевания сердечно-сосудистой системы: классификация, клинические проявления заболеваний сердечно-сосудистой системы, диагностика в амбулаторно-поликлинических условиях, лечение, показания для госпитализации в стационар, экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности, санаторно-курортное лечение, принципы диспансеризации. Классификация заболеваний, проявляющихся болевым синдромом в грудной клетке, диагностика в амбулаторно-поликлинических условиях, показания для госпитализации пациентов с болью в грудной клетке, экспертиза нетрудоспособности, показания для санаторно-курортного лечения.

1. Ранняя диагностика ИМ в поликлинических условиях.
2. Кардиогенный шок и помощь на догоспитальном этапе. Анальгетики (морфин, фентанил с дроперидолом). Вазопрессоры (допамин, добутамин).
3. Остановка сердца и помощь при этом.
4. Жизнеугрожающие желудочковые аритмии и неотложная помощь при них (лидокаин, амиодарон).
5. Симптомы сердечной астмы и отека легких, неотложная помощь.
6. Пароксизм мерцания предсердий и приступ пароксизмальной тахикардии, помощь при них (в-адреноблокаторы, амиодарон, гепарин, рефлексорные методы).
7. Клиника приступов Морганьи-Эдемса-Стокса и неотложная помощь.
8. Клиника тромбоэмболии легочной артерии и неотложная помощь.
9. Симптоматика коллапса и обморочного состояния, неотложная помощь.
10. Периоды поликлинического этапа реабилитации больных ИМ, их продолжительность и задачи. Поддерживающая пожизненная терапия больного, перенесшего ИМ.
11. Антиагреганты (препараты ацетилсалициловой кислоты, тиклопидин, клопидогрел). Показания, противопоказания, побочные эффекты.
12. Антиангинальные препараты: в-адреноблокаторы, антагонисты кальция, нитраты, молсидомин). Показания, противопоказания, побочные эффекты. Критерии эффективности и продолжительность лечения. Комбинированная терапия антиангинальными препаратами.

13. Ингибиторы АПФ. Показания, противопоказания, побочные эффекты.
14. Статины. Показания, побочные эффекты. Методика подбора эффективных доз.
15. Миокардиальная цитопротекция: триметазидин (ангиозил, предуктал МВ), триметилгидразиния пропионат (милдронат). Показания, варианты введения, курсы лечения.
16. Психологическая реабилитация больных ИМ: психофармакологические средства (анксиолитики, транквилизаторы, нейролептики, антидепрессанты) при кардиофобии, депрессии, панических атаках. Особенности дозировок психотропных средств у лиц старше 60 лет.
17. Принципы и методы физической реабилитации больных ИМ на поликлиническом этапе. Критерии переносимости физической нагрузки. Противопоказания к длительным физическим тренировкам лиц, перенесших ИМ.
18. Критерии оценки степени восстановления и сохранения трудоспособности после ИМ. Сроки временной нетрудоспособности и трудоустройство лиц, перенесших ИМ. Показания для направления на МСЭ.
19. Диспансерное наблюдение лиц, перенесших ИМ.
20. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению лиц, перенесших ИМ.
21. Ранние клинические признаки ХСН.
22. Стандартные методы рутинной функциональной диагностики ХСН.
23. Основные, дополнительные и вспомогательные группы лекарственных препаратов в лечении ХСН.
24. Стандарт поддерживающей терапии ХСН.
25. Тактика подбора лекарственных препаратов при ХСН.
26. Показания к назначению ингибиторов АПФ при ХСН. Оптимальный выбор и дозы препаратов.
27.  $\beta$ -блокаторы, рекомендуемые для лечения ХСН. Начальная доза  $\beta$ -блокаторов и методика назначения при ХСН.
28. Показания к назначению сердечных гликозидов при ХСН. Насыщающая доза дигоксина в амбулаторных условиях и варианты его оптимальных поддерживающих доз. Оценка эффективности терапии сердечными гликозидами.
29. Клинические и ЭКГ-признаки интоксикации сердечными гликозидами. Купирование гликозидной интоксикации.
30. Алгоритм лечения диуретиками и их дозы в зависимости от тяжести ХСН.
31. Показания к госпитализации больных с ХСН.
32. Сроки временной нетрудоспособности в зависимости от стадии и ФК ХСН. Показания для направления на МСЭ при ХСН.
33. Реабилитация больных ХСН в условиях поликлиники.
34. Санаторно-курортное лечение при ХСН.
35. Этиопатогенез НЦД.
36. Основные синдромы при НЦД: кардиалгический, респираторных расстройств, аритмический, астенический, гипертензионный, гипотензивный, церебральный, вегетативных кризов, невротических расстройств.
37. Диагностика: основные, дополнительные и исключающие НЦД критерии.
38. Классификация НЦД. Критерии тяжести НЦД.
39. Лечение НЦД (симптоматическое, патогенетическое, физиотерапевтическое, санаторно-курортное).
40. Купирование вегетативных кризов амбулаторно.
41. Реабилитация больного НЦД.
42. Врачебно-трудовая экспертиза при НЦД.
43. Диспансеризация при НЦД.
44. Профилактика НЦД.
45. Особенности ведения пациентов гипертонической болезнью в амбулаторно-поликлинических условиях. Показания для направления на МСЭ.
46. Первичная и вторичная профилактика артериальных гипертензий.

47. Диспансеризация больных артериальной гипертензией.
48. Экспертиза трудоспособности больных гипертонической болезнью, симптоматическими артериальными гипертензиями.
49. Купирование гипертонического криза в поликлинических условиях.
50. Показания для направления на МСЭ.
51. Первичная и вторичная профилактика артериальных гипертензий

Тема 15: Клинические проявления и диагностика осложнений сахарного диабета в амбулаторно-поликлинических условиях: принципы терапии, диспансеризации, показания для госпитализации и оформления на МСЭ.

1. Сахарный диабет. Эпидемиологическая ситуация.
2. Классификация сахарного диабета.
3. Показания для направления на МСЭ.

Тема 16- 21: болезни желудочно-кишечного тракта: классификация заболеваний желудочно-кишечного тракта, клинические проявления, методы ранней лабораторно-инструментальной диагностики в амбулаторно-поликлинических условиях, лечение, принципы диспансеризации, экспертиза нетрудоспособности, санаторно-курортного отбора.

1. Этиологические факторы, вызывающие язвенную болезнь.
2. Патогенез язвенной болезни.
3. Классификация язвенной болезни.
4. Дифференциальная диагностика язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
5. Дифференциальная диагностика язвенной болезни с заболеваниями других органов и систем.
6. Дополнительные методы исследования, используемые в диагностике язвенной болезни.
7. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Определение хронического гепатита.
8. Классификация хронических гепатитов (по А. С. Логинову и Ю. Е. Блоку, 1987).
9. Клиника и диагностика хронического персистирующего гепатита.
10. Клиника и диагностика хронического активного гепатита.
11. Алкогольное поражение печени: 5 фаз ее поражения, клиника, диагностика.
12. Аутоиммунный гепатит, клиника, диагностика.
13. Хронический холестатический гепатит, клиника, диагностика.
14. Хронический реактивный гепатит, клиника, диагностика.
15. Цирроз печени, определение.
16. Классификация циррозов печени: по этиологии, по морфологии, по активности процесса, по степеням сосудистой и паренхиматозной декомпенсации.
17. Клиника и диагностика циррозов печени.
18. Этиология и патогенез хронического холецистита.
19. Классификация болезней желчевыводящих путей.
20. Клиника и диагностика хронического холецистита и желчнокаменной болезни.
21. Дифференциальная диагностика хронического холецистита.
22. Типы дискинезий желчевыводящих путей.
23. методика фракционного дуоденального зондирования и оценка его результатов.

Тема 22: болезни почек: этиопатогенез и классификация хронических болезней почек, клинические проявления и критерии ранней диагностики на амбулаторно-поликлиническом этапе, экспертиза нетрудоспособности, принципы диспансеризации, показания для санаторно-курортного лечения.

1. Этиология и патогенез острого и хронического гломерулонефрита.
2. Классификация острого и хронического гломерулонефрита (клинические и морфологические формы).
3. Клиника и диагностика острого гломерулонефрита.

4. Дифференциальная диагностика острого гломерулонефрита с хроническим гломерулонефритом, острым и хроническим пиелонефритом.
5. Клиника и диагностика хронического гломерулонефрита.
6. Дифференциальный диагноз хронического гломерулонефрита с гипертонической болезнью, хроническим пиелонефритом, амилоидозом почек, диабетическим гломерулосклерозом, нефропатией беременных, поражением почек при коллагенозах, геморрагическом капилляротоксикозе, медикаментозном поражении почек, физиологической протеинурией, застойной протеинурией.
7. Этиология и патогенез острого и хронического пиелонефрита (ХП).
8. Классификация пиелонефритов по А.Я.Пытелю.
9. Клиника и диагностика острого пиелонефрита (ОП).
10. Лечение острого пиелонефрита.
11. Клиника и диагностика хронического пиелонефрита.
12. Дифференциальная диагностика ХП с амилоидозом почек, диабетическим гломерулосклерозом, хроническим гломерулонефритом, гипертонической болезнью.
13. Лечение хронического пиелонефрита.
14. Хроническая почечная недостаточность, классификация, диагностика, лечение.

Тема 23: заболевания суставов: классификация заболеваний, проявляющихся суставным синдромом, диагностика в амбулаторно-поликлинических условиях, экспертиза нетрудоспособности, принципы терапии и диспансеризации, санаторно-курортный отбор.

1. Этиология и патогенез, классификация РА.
2. Клинические проявления и методы диагностики РА.
3. Осложнения РА.
4. Этиопатогенез, классификация ОА.
5. Клинические проявления ОА и методы верификации диагноза.
6. Осложнения ОА.
7. Этиопатогенез подагры, классификация.
8. Клинические проявления, осложнения и методы диагностики подагры.
9. Дифференциальный диагноз между РА, ревматическим полиартритом, ОА, подагрой, инфекционными артритами, псориатическим артритом, суставным синдромом при СКВ, склеродермии.
10. Диспансеризация больных с заболеваниями суставов.
11. Принципы лечения больных с заболеваниями суставов.
12. Лечение больных с заболеваниями суставов в поликлинических условиях: медикаментозное и немедикаментозное.
13. Диспансеризация больных с заболеваниями суставов.
14. МСЭ при заболеваниях суставов (временная и стойкая нетрудоспособность, трудоустройство).

Тема -24 заболевания органов кроветворения: классификация заболеваний, проявляющихся анемическим синдромом. Основные клинические проявления, методы диагностики (морфологические, гистологические), принципы терапии болезней крови в амбулаторно-поликлинических условиях, диспансеризация, экспертиза нетрудоспособности, показания для направления на МСЭ.

Тема 25-34: Диспансеризация населения в амбулаторно-поликлинических условиях при различных нозологических формах.

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

#### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Основным собранием учебно-методических материалов по дисциплине является учебно-



методический комплекс (УМК). УМК размещен в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

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

1. Современные формы организации первичной медико-санитарной помощи населению.
2. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности при системных заболеваниях соединительной ткани.
3. Особенности лечения и наблюдения пациентов деформирующим остеоартрозом в амбулаторно-поликлинических условиях.
4. Дифференциальная диагностика состояний, проявляющихся геморрагическим синдромом.
5. Дифференциальная диагностика нарушений ритма и проводимости в амбулаторно-поликлинических условиях.
6. Современные методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы в амбулаторно-поликлинических условиях.

### 3.3. Перечень тем контрольных рубежных тестирований

1. Показатели эффективности диспансеризации (степень охвата диспансерным наблюдением по каждому заболеванию, своевременность взятия на диспансерный учет, временная нетрудоспособность по каждому заболеванию в случаях и днях и др.).
2. Длительность и кратность диспансерного наблюдения после перенесенной ревматической лихорадки, обязательные лабораторные и инструментальные методы обследования.
3. Вторичная профилактика.
4. Составить план диспансерного наблюдения за больным, перенесшим ревматическую лихорадку и с сформировавшимся пороком сердца – недостаточностью аортального клапана.
5. Показания для направления больных артериальной гипертензией на МСЭ.
6. Диспансеризация и реабилитация больных острым инфарктом миокарда.

## 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

	ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации		
Этап «погружения»	- законодательные и инструктивные документы по терапевтической службе	-заполнение медицинской документации в соответствии с правилами	-правильное оформление истории болезни
Результирующий	- методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций. - клиническую картину, особенности течения и	- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);	- методами общеклинического обследования больного; - правильным ведением медицинской документацией; - интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим

	<p>возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</li> <li>- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</li> <li>- критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</li> <li>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</li> <li>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</li> <li>- поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о</li> </ul>	<p>направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p> <p>алгоритмом развернутого клинического диагноза;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</li> </ul>
--	---	---	--

		<p>пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>- сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</li> <li>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;</li> </ul>	
	<b>ОПК-11</b> - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи		
Этап «погружения»	- порядки диагностики и оказания медицинской помощи при терапевтических заболеваниях на отличном уровне.	- самостоятельно определять показания к применению медицинских изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с терапевтической	- самостоятельное использование медицинских приборов и изделий для диагностики.

		патологией.	
Результирующий	<p>- методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.</p> <p>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <p>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</p> <p>- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</p> <p>критерии диагноза различных заболеваний;</p> <p>- методы лечения и показания к их применению;</p>	<p>- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</p> <p>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p> <p>- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</p> <p>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</p> <p>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического</p>	<p>- методами общеклинического обследования больного;</p> <p>- правильным ведением медицинской документацией;</p> <p>- интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p> <p>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p> <p>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</p> <p>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>

		<p>здоровья пациента:  культурные,  этнические,  религиозные,  индивидуальные,  семейные, социальные  факторы риска  (безработица, насилие,  болезнь и смерть  родственников и пр.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> </ul> <p>сформулировать клинический диагноз;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</li> <li>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины),</li> </ul> <p>устанавливать причинно-</p>	
--	--	--	--

		следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания.	
	<b>ПК-1</b> - способность и 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		
Этап «погружения»	- Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения, использование их в практической деятельности - Основы проведения первичной профилактики; - Методы диагностики и профилактики заболеваний внутренних органов.	- Выявлять терапевтическую патологию в процессе диспансеризации самостоятельно - Анализировать медицинский анамнез пациента, правильно собирать медицинский анамнез - Дать пациенту рекомендации по первичной профилактике, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья;	- Навыками выполнения профилактических мероприятий при заболеваниях внутренних органов; - Методами пропаганды правильного образа жизни у терапевтических больных.
Результатирующий	- методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций. - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и	- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; - провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов,	- методами общеклинического обследования больного; - правильным ведением медицинской документацией; - интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; - алгоритмом развернутого клинического диагноза; - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и

	<p>инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</li> <li>- критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению;</li> </ul>	<p>пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</li> <li>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</li> <li>- поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид</li> </ul>	<p>угрожающих жизни состояниях.</p>
--	---	--	-------------------------------------

		<p>оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</li> <li>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания</li> </ul>	
	<b>ПК-2</b> - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
Этап «погружения»	<p>- нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации, в том числе правила, установленные в конкретном медицинском учреждении и регионе</p> <p>- показания и противопоказания к проведению лабораторного, инструментального обследования терапевтического больного.</p>	<p>- организовать диспансеризацию на участке, оценивать ее эффективность, составлять план профилактических мероприятий, проводить анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности;</p> <p>- руководить работой среднего медицинского персонала в стационаре и поликлинике, с учетом медицинской этики и деонтологии.</p>	<p>- навыками определения группы диспансерного учёта пациента в зависимости от выявленной или не выявленной патологии внутренних органов в результате проведения лабораторной, функциональной или ультразвуковой диагностики.</p>
Результирующий	- методику расчета показателей медицинской статистики; основы	-определить статус пациента: собрать анамнез, провести	- методами общеклинического обследования больного;



	<p>применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</li> <li>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</li> <li>- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</li> <li>- критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению;</li> </ul>	<p>опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</li> <li>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</li> <li>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- правильным ведением медицинской документацией;</li> <li>- интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</li> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</li> <li>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</li> </ul>
--	--	--	--

		<p>индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>- сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</li> <li>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от</li> </ul>	
--	--	---	--

		воздействия факторов среды обитания;	
	<b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания		
Этап «погружения»	- основы диагностики, заболеваний внутренних органов в соответствии с последними клиническими рекомендациями и стандартами.	- качественно собрать жалобы, анамнез заболевания и жизни, провести осмотр пациента и выявить основные объективные данные и сформулировать предварительный диагноз; правильно оформить заключение в клинической истории болезни - Определить перечень необходимых для подтверждения диагноза лабораторных, инструментальных, функциональных и других дополнительных исследований, информативных для установления диагноза с учетом последних стандартов и оснащенности медицинского учреждения	Следующими манипуляциями: - общий осмотр больных; - обследование сердечно-сосудистой системы; - обследование дыхательной системы; - обследование пищеварительной системы; - обследование мочевыделительной системы; - обследование костно-мышечной системы; - обследование нервной системы; - интерпретация электрокардиограммы; - интерпретация спирограммы, пикфлоуметрии; - интерпретация данных лабораторных исследований; - интерпретация данных рентгенологических исследований; - интерпретация данных сонографии и функциональных исследований.
Результирующий	- методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций. - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих	- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости	- методами общеклинического обследования больного; - правильным ведением медицинской документацией; - интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

	<p>в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</li> <li>- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</li> <li>- критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению.</li> </ul>	<p>оказания ему медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</li> <li>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</li> <li>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</li> <li>- поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</li> <li>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</li> </ul>
--	--	--	---

		<p>наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- . подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>- сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</li> <li>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания.</li> </ul>	
	<p><b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>		
<p>Этап «погружения»</p>	<p>- клинические проявления, причины развития и механизмы формирования основных терапевтических заболеваний с учетом индивидуальных особенностей пациента</p> <p>- нормы и отклонения от них по результатам инструментальных</p>	<p>- правильно заполнять документацию, с которой имеет дело терапевт стационара;</p> <p>- проводить дифференциальную диагностику при различных вариантах течения профзаболеваний</p>	<p>-навыками сбора анамнеза, навыками анализа лабораторных и инструментальных методов исследования терапевтических больных; синтез полученных знаний для назначения адекватной терапии</p>

	исследований, лабораторных показателей крови с учетом клинической картины - российские клинические рекомендации по заболеваниям терапевтического профиля.	внутренних органов; по возможности привлекая специалистов смежных специальностей -пользоваться российскими клиническими рекомендациями, использовать их к практической деятельности -пользоваться шкалой МКБ-10, кодировать заболевания при постановке диагноза	-навыками постановки клинического диагноза в соответствии с международной классификацией болезни 10-го пересмотра и обоснования диагноза.
Результирующий	- методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций. - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); - основы организации медицинской (амбулаторно-	- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; - провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; - установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с	- методами общеклинического обследования больного; - правильным ведением медицинской документацией; - интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; - алгоритмом развернутого клинического диагноза; - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

	<p>поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению;</li> </ul>	<p>болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</li> <li>- поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>- сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом</li> </ul>	
--	---	---	--

		<p>протекания болезни и ее лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания.</li> </ul>	
	<p><b>ПК-7</b> - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>		
Этап «погружения»	- основные клинические проявления заболеваний терапевтического профиля	- оценивать состояние пациентов с терапевтической патологией	- методами определения степени тяжести заболеваний терапевтического профиля
Результирующий	- нормативно-правовые по ведению пациентов акты и клинические рекомендации по ведению пациентов, требующих освидетельствование МСЭ.	- использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие проведение медико-социальной экспертизы.	- етодикой экспертизы временной нетрудоспособности.
	<p><b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>		
Этап «погружения»	<ul style="list-style-type: none"> <li>- законодательные и инструктивные документы по терапевтической службе стационара, в том числе утвержденные в данном регионе</li> <li>- национальные стандарты их диагностики и лечения терапевтических заболеваний;</li> <li>- основы диагностики, дифференциальной диагностики, стандарты лечения профзаболеваний с учетом особенностей региона.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определить перечень необходимых для подтверждения диагноза лабораторных, инструментальных, функциональных и других дополнительных исследований, информативных для установления диагноза с учетом стандартов;</li> <li>- составить план лечения для конкретного больного, исходя из этиологии и</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками определения причины временной нетрудоспособности, критериев выздоровления и восстановления трудоспособности и особенностями реализации в данном регионе;</li> <li>- правильным оформлением документов временной нетрудоспособности;</li> </ul>



		<p>патогенеза заболевания;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности;</li> <li>- определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в плановом порядке;</li> </ul>	
Результирующий	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методы лечения пациентов с заболеваниями нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</li> <li>- механизм действия основных групп лекарственных препаратов;</li> <li>- медицинские показания и противопоказания к их применению;</li> <li>- осложнения, вызванные их применением.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- разработать план лечебных мероприятий при различных терапевтических заболеваниях;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тактикой ведения пациентов с подозрением на патологию эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа.</li> </ul>
	<b>ПК-9</b> - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара		
Этап «погружения»	<ul style="list-style-type: none"> <li>- патогенез терапевтических заболеваний, этиологию и клинику при данных патологиях.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- собрать анамнез, провести обследование пациента и выявить клинические проявления заболеваний терапевтического профиля</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом диагностики терапевтических патологий и основы терапии данных состояний.</li> </ul>
Результирующий	<ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию заболеваний терапевтического, хирургического и</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тактикой ведения пациентов с подозрением на</li> </ul>

	инфекционного профиля, патогенез и клинику различных нозологических форм	разработать план лечебных мероприятий при различных терапевтических заболеваниях; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов.	патологию эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
	<b>ПК-10</b> - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи		
Этап «погружения»	- алгоритмы обследования терапевтического больного согласно стандартам и клиническим рекомендациям -показания к медикаментозной терапии терапевтических больных и особенности её проведения исходя из коморбидности пациента - показания к оперативному лечению	- определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке;	Следующими манипуляциями: - запись ЭКГ; - определение сахара крови и мочи с помощью индикаторных полосок; - определение ацетона в моче; - определение гемоглобина крови; - подсчет количества лейкоцитов и лейкоцитарной формулы; - определение группы крови; - определение времени кровотечения из мочки уха; - подкожные, внутримышечные и внутривенные инъекции; - непрямой массаж сердца;

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- электроимпульсную терапию (дефибрилляцию);</li> <li>- искусственную вентиляцию легких простейшими методами и портативными "ручными" аппаратами;</li> <li>- промывание желудка и кишечника;</li> <li>- пальцевое исследование прямой кишки.</li> </ul>
Результирующий	<ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию заболеваний терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, патогенез и клинику неотложных состояний при данных патологиях;</li> <li>- механизм действия основных групп лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях;</li> <li>- медицинские показания и противопоказания к их применению;</li> <li>- осложнения, вызванные их применением</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания неотложной помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией:</li> <li>- первичная помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тактикой ведения пациентов по оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</li> </ul>
<b>ПК-16 - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</b>			
Этап «погружения»	<ul style="list-style-type: none"> <li>- законодательные и инструктивные документы по терапевтической службе стационара;</li> <li>- методы диагностики и профилактики заболеваний внутренних органов с учетом последних национальных рекомендаций</li> <li>- основы профилактики профзаболеваний.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- дать пациенту рекомендации по первичной профилактике, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья;</li> <li>- определить необходимость физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению, правила оформления документации для направления пациента на реабилитацию;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками выполнения профилактических мероприятий при заболеваниях внутренних органов;</li> <li>- методами пропаганды правильного образа жизни у терапевтических больных.</li> </ul>
Результирующий	<ul style="list-style-type: none"> <li>- факторы, способствующих</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- заподозрить патологию у пациента;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методами проведения санитарно-</li> </ul>

	возникновению патологий терапевтического профиля; - об основах клинической иммунологии; - об основных патофизиологических процессах, индуцируемых патологическими агентами; - принципы проведения специфической профилактики заболеваний.	- проводить просветительскую работу среди населения по профилактике заболеваний.	просветительской и профилактической работы, в том числе специфической профилактикой заболеваний по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
--	--	--	--

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

##### ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### ОПК-11 - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### ПК-1 - способность и 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

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### ПК-2 - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### ПК-5 - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-7** - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-9** - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-10** - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОПК-6** - готовность к ведению медицинской документации

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень	продвинутый уровень	высокий уровень

			«удовлетворительно», «зачтено»	«хорошо»	«отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> - законодательные и инструктивные документы по терапевтической службе</p> <p><b>2. Уметь:</b> - заполнение медицинской документации в соответствии с правилами</p> <p><b>3. Владеть:</b> - правильное оформление истории болезни</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>
Результующий	<p><b>1. Знать:</b> - методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций. - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую</p>	<p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку</p>

	<p>наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</li> <li>- критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b> определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</p>		<p>информации опирается в основном на учебник</p>	<p>часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации:</p>	<p>зрения с использованием примеров, в качестве источников информации и использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>
--	--	--	---	--	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</li> <li>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</li> <li>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</li> <li>- поставить предварительный диагноз</li> <li>- синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом</li> </ul>				
--	---	--	--	--	--



	<p>болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>- сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</li> <li>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины),</li> </ul> <p>устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами общеклинического обследования больного;</li> <li>- правильным ведением медицинской документацией;</li> <li>- интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</li> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</li> <li>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по</li> </ul>				
--	---	--	--	--	--

	оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.				
--	--	--	--	--	--

**ОПК-11 - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи**

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> - порядки диагностики и оказания медицинской помощи при терапевтических заболеваниях на отличном уровне</p> <p><b>2. Уметь:</b> - самостоятельно определять показания к применению медицинских изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с терапевтической патологией</p> <p><b>3. Владеть:</b> - самостоятельное использование медицинских приборов и изделий для диагностики</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложеного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии:</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85%</p>	<p>Качественные критерии: Глубокое понимание и</p>

	<p>исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</li> <li>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</li> <li>- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</li> <li>критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b> определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос</p>		<p>поверхностно е понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации и использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>
--	--	--	--	--	--

	<p>пациента и/или его родственников провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</li> <li>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</li> <li>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</li> </ul>				
--	--	--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- поставить предварительный диагноз</li> <li>- синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</li> <li>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины),</li> <li>устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами общеклинического обследования больного;</li> <li>- правильным ведением медицинской документацией;</li> <li>- интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим.</li> </ul>				
--	--	--	--	--	--

	направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; - алгоритмом развернутого клинического диагноза; - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.				
--	--	--	--	--	--

**ПК-1** - способность и 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

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения, использование их в практической деятельности - основы проведения первичной профилактики; - методы диагностики и профилактики заболеваний внутренних органов</p> <p><b>2. Уметь:</b> - выявлять терапевтическую патологию в процессе диспансеризации самостоятельно - Анализировать медицинский анамнез пациента, правильно собирать медицинский анамнез - Дать пациенту рекомендации по первичной профилактике, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья;</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендац</p>	<p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендац</p>

	<p><b>3. Владеть:</b>  - Навыками выполнения профилактических мероприятий при заболеваниях внутренних органов;  - Методами пропаганды правильного образа жизни у терапевтических больных.</p>			рекомендации	и и зарубежную литературу, последние научные статьи:
Результурующей	<p><b>1. Знать:</b>  - методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.  - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;  - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);  - основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>	<p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации и использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>

	<p>различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</li> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</li> <li>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента:</li> </ul> <p>критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием,</p>				
--	---	--	--	--	--



	<p>инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента:</li> </ul> <p>культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- поставить предварительный диагноз</li> <li>- синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> <li>. наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>- сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</li> <li>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины),</li> <li>устанавливать причинно-</li> </ul>				
--	--	--	--	--	--

	<p>следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами общеклинического обследования больного;</li> <li>- правильным ведением медицинской документацией;</li> <li>- интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</li> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</li> <li>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</li> </ul>				
--	--	--	--	--	--

**ПК-2** - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации, в том числе правила, установленные в конкретном медицинском учреждении и регионе</li> <li>- показания и противопоказания к проведению лабораторного, инструментального обследования</li> </ul>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание материала,</p>	<p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументир</p>

	<p>терапевтического больного.</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовать диспансеризацию на участке, оценивать ее эффективность, составлять план профилактических мероприятий, проводить анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности;</li> <li>- Руководить работой среднего медицинского персонала в стационаре и поликлинике, с учетом медицинской этики и деонтологии</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками определения группы диспансерного учёта пациента в зависимости от выявленной или не выявленной патологии внутренних органов в результате проведения лабораторной, функциональной или ультразвуковой диагностики</li> </ul>		<p>качестве источников информации опирается в основном на учебник</p> <p>:</p>	<p>отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>ует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации и использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>
Результурующей	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.</li> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</li> <li>- методы диагностики, диагностические возможности методов</li> </ul>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник:</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации</p>	<p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации</p>

	<p>непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</li> <li>- критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b> определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной,</li> </ul>			<p>использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>
--	--	--	--	---	---

	<p>сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента:</li> </ul> <p>критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</li> <li>- поставить предварительный диагноз</li> <li>- синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> </ul>				
--	--	--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- . сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</li> <li>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины),</li> <li>устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами общеклинического обследования больного;</li> <li>- правильным ведением медицинской документацией;</li> <li>- интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</li> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</li> <li>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</li> </ul>				
--	---	--	--	--	--

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап освоения	Результат обучения	Вид оценочного	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
---------------	--------------------	----------------	--

компетенции		средства	пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> - основы диагностики, заболеваний внутренних органов в соответствии с последними клиническими рекомендациями и стандартами</p> <p><b>2. Уметь:</b> - качественно собрать жалобы, анамнез заболевания и жизни, провести осмотр пациента и выявить основные объективные данные и сформулировать предварительный диагноз; правильно оформить заключение в клинической истории болезни</p> <p>- определить перечень необходимых для подтверждения диагноза лабораторных, инструментальных, функциональных и других дополнительных исследований, информативных для установления диагноза с учетом последних стандартов и оснащенности медицинского учреждения</p> <p><b>3. Владеть:</b> Следующими манипуляциями: - общий осмотр больных; - обследование сердечно-сосудистой системы; - обследование дыхательной системы; - обследование пищеварительной системы; - обследование мочевыделительной системы; - обследование костно-мышечной системы; - обследование нервной системы;</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретация электрокардиограммы;</li> <li>- интерпретация спирограммы, пикфлоуметрии;</li> <li>- интерпретация данных лабораторных исследований;</li> <li>- интерпретация данных рентгенологических исследований;</li> <li>- интерпретация данных сонографии и функциональных исследований</li> </ul>				
Результурующей	<p><b>1. Знать:</b> методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</li> <li>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</li> <li>- основы организации медицинской (амбулаторно-</li> </ul>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации и использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи:</p>



	<p>поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</li> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</li> <li>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента:</li> </ul> <p>критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние</p>				
--	--	--	--	--	--

	<p>с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента:</li> </ul> <p>культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-поставить предварительный диагноз</li> <li>- синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> </ul> <p>наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>- сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</li> <li>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- использовать в лечебной деятельности</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p>				
--	--	--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методами общеклинического обследования больного;</li> <li>- правильным ведением медицинской документацией;</li> <li>- интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</li> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</li> <li>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</li> </ul>				
--	--	--	--	--	--

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клинические проявления, причины развития и механизмы формирования основных терапевтических заболеваний с учетом индивидуальных особенностей пациента</li> <li>- нормы и отклонения от них по результатам инструментальных исследований, лабораторных показателей крови с учетом клинической картины</li> <li>- Российские клинические рекомендации по заболеваниям</li> </ul>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных</p>	<p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложеного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использова</p>

	<p>терапевтического профиля.</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правильно заполнять документацию, с которой имеет дело терапевт стационара;</li> <li>- проводить дифференциальную диагностику при различных вариантах течения профзаболеваний внутренних органов; по возможности привлекая специалистов смежных специальностей</li> <li>-пользоваться российскими клиническими рекомендациями, использовать их к практической деятельности</li> <li>- пользоваться шкалой МКБ-10, кодировать заболевания при постановке диагноза</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками сбора анамнеза, навыками анализа лабораторных и инструментальных методов исследования терапевтических больных; синтез полученных знаний для назначения адекватной терапии</li> <li>-навыками постановки клинического диагноза в соответствии с международной классификацией болезни 10-го пересмотра и обоснования диагноза.</li> </ul>		основном на учебник	<p>вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации:</p>	<p>нием примеров, в качестве источников информации и использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и</li> </ul>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое</p>	<p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные</p>

	<p>деятельности медицинских организаций.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</li> <li>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</li> <li>- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</li> <li>- критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация,</li> </ul>		<p>ые вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации:</p>	<p>ые вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>
--	--	--	---	---	--

	<p>аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- . оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- . провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</li> <li>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</li> <li>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</li> </ul> <p>поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения</p>				
--	---	--	--	--	--

	<p>патологии и причин, ее вызывающих;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>- сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</li> <li>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами общеклинического обследования больного;</li> <li>- правильным ведением медицинской документацией;</li> <li>- интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</li> </ul>				
--	--	--	--	--	--

	- алгоритмом развернутого клинического диагноза; - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.				
--	---	--	--	--	--

**ПК-7** - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> - основные клинические проявления заболеваний терапевтического профиля</p> <p><b>2. Уметь:</b> - оценивать состояние пациентов с терапевтической патологией</p> <p><b>3. Владеть:</b> - методами определения степени тяжести заболеваний терапевтического профиля</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации и использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные</p>	<p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации и использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные</p>



Результурующий	<p><b>1. Знать:</b> - нормативно-правовые акты и клинические рекомендации по ведению пациентов, требующих освидетельствование МСЭ</p> <p><b>2. Уметь:</b> - повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие проведение медико-социальной экспертизы</p> <p><b>3. Владеть:</b> - методикой экспертизы временной нетрудоспособности</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>	статьи	Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации и использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи
----------------	---	----------------------------	---	--	--------	---

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> - Законодательные и инструктивные документы по терапевтической службе стационара, в том числе	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии:</p>	Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85%	Качественные критерии: Глубокое понимание и

	<p>утвержденные в данном регионе</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Национальные стандарты их диагностики и лечения терапевтических заболеваний;</li> <li>- Основы диагностики, дифференциальной диагностики, стандарты лечения профзаболеваний с учетом особенностей региона</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определить перечень необходимых для подтверждения диагноза лабораторных, инструментальных, функциональных и других дополнительных исследований, информативных для установления диагноза с учетом стандартов;</li> <li>- Составить план лечения для конкретного больного, исходя из этиологии и патогенеза заболевания;</li> <li>- Пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности;</li> <li>- Определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в плановом порядке</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками определения причины временной нетрудоспособности, критериев выздоровления и восстановления трудоспособности и особенностями реализации в данном регионе;</li> <li>- правильным оформлением документов временной нетрудоспособности;</li> </ul>	задачи (кейсы), устный опрос	поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник	вопросов	объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи:
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы лечения пациентов с</li> </ul>	Балльно-рейтинговая оценка	Правильный ответ на 50-65% вопросов	Количественные критерии:	Качественные критерии:

	<p>заболеваниями нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа ;  <b>Механизм действия</b> основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением  <b>2. Уметь:</b>  - разработать план лечебных мероприятий при различных терапевтических заболеваниях;  - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов  <b>3. Владеть:</b>  - тактикой ведения пациентов с подозрением на патологию эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной,</p>		<p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Правильный ответ на 66-85% вопросов   Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации:</p>	<p>Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации и использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи <i>критери</i></p>
--	---	--	--	---	--

	репродуктивной, костно мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа.				
--	--	--	--	--	--

**ПК-9** - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> - патогенез терапевтических заболеваний, этиологию и клинику при данных патологиях</p> <p><b>2. Уметь:</b> - собрать анамнез, провести обследование пациента и выявить клинические проявления заболеваний терапевтического профиля</p> <p><b>3. Владеть:</b> - алгоритмом диагностики терапевтических патологий и основы терапии данных состояний.</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации:</p>	<p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложеного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>
Результирующей	<p><b>1. Знать:</b> - этиологию заболеваний терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, патогенез и клинику различных нозологических форм</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p>	<p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложеного</p>

	<p><b>2. Уметь:</b>  - в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара разработать план лечебных мероприятий при различных терапевтических заболеваниях;  - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;  - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов</p> <p><b>3. Владеть:</b>  - тактикой ведения пациентов с подозрением на патологию эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>		изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник	Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации:	о материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации и использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи
--	---	--	--	--	--

**ПК-10** - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»

<p>Этап «погружения»</p>	<p><b>1. Знать:</b>  - алгоритмы обследования терапевтического больного согласно стандартам и клиническим рекомендациям  - показания к медикаментозной терапии терапевтических больных и особенности её проведения исходя из коморбидности пациента  - показания к оперативному лечению</p> <p><b>2. Уметь:</b>  - определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке;</p> <p><b>3. Владеть:</b>  Следующими манипуляциями:  - запись ЭКГ;  - определение сахара крови и мочи с помощью индикаторных полосок;  - определение ацетона в моче;  - определение гемоглобина крови;  - подсчет количества лейкоцитов и лейкоцитарной формулы;  - определение группы крови;  - определение времени кровотечения из мочки уха;  - подкожные, внутримышечные и внутривенные инъекции;  - непрямого массаж сердца;  - электроимпульсную терапию (дефибрилляцию);  - искусственную вентиляцию легких простейшими методами и портативными "ручными" аппаратами;  - промывание желудка и кишечника;</p>	<p>Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации:</p>	<p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>
--------------------------	--	--	---	---	--

	- пальцевое исследование прямой кишки.				
Результу- ющий	<p><b>1. Знать:</b> - этиологию заболеваний терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, патогенез и клинику неотложных состояний при данных патологиях. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p><b>2. Уметь:</b> - подобрать индивидуальный вид оказания неотложной помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p> <p><b>3. Владеть:</b> - тактикой ведения пациентов по оказанию медицинской помощи при внезапных</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации:</p>	<p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>

	острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи				
--	--	--	--	--	--

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Законодательные и инструктивные документы по терапевтической службе стационара; - Методы диагностики и профилактики заболеваний внутренних органов с учетом последних национальных рекомендаций - Основы профилактики профзаболеваний</p> <p><b>2. Уметь:</b> - дать пациенту рекомендации по первичной профилактике, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья; - определить необходимость физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению, правила оформления документации для направления пациента на реабилитацию</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками выполнения профилактических мероприятий при заболеваниях внутренних</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации:</p>	<p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи:</p>



	органов; - Методами пропаганды правильного образа жизни у терапевтических больных.				
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b> факторы, способствующие возникновению патологий терапевтического профиля;</p> <p>- об основах клинической иммунологии;</p> <p>- об основных патофизиологических процессах, индуцируемых патологическими агентами;</p> <p>- принципы проведения специфической профилактики заболеваний</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>- заподозрить патологию у пациента;</p> <p>проводить просветительскую работу среди населения по профилактике заболеваний.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- методами проведения санитарно-просветительской и профилактической работы, в том числе специфической профилактикой заболеваний по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации и использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи:</p>	<p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации и использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи:</p>

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

##### 4.3.1. Вопросы к зачету

###### 9 семестр

4. Основные принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению в России.
5. Структура поликлиники.
6. Показатели здоровья населения и методы их расчета.
7. Основные показатели деятельности поликлиники.
8. Функции участкового терапевта.
9. Нормативы по нагрузке врача на приеме и на дому.

10. Вопросы "страховой" медицины.
11. Понятие о медицинских и социальных аспектах трудоспособности.
12. Медико-социальная экспертиза.
13. Уровни МСЭ.
14. Состав и основные функции МСЭ.
15. Нормативные документы, регламентирующие работу МСЭ.
16. Критерии групп инвалидности.
17. Группы инвалидности.
18. Порядок направления пациентов на МСЭ.
19. Принципы решения частных вопросов ЭСН.
20. Понятие о "социальной защите инвалидов".
21. Общие положения реабилитации инвалидов.
22. Понятие о трудоспособности.
23. Медицинские и социальные аспекты трудоспособности.
24. Основные задачи медико-социальной экспертизы.
25. Экспертиза временной нетрудоспособности.
26. Функции лечащего врача в определении утраты трудоспособности.
27. Задачи заведующего отделением и ВК в решении вопросов экспертизы временной нетрудоспособности.
28. Правила выдачи листка нетрудоспособности, справки о нетрудоспособности.
29. Основные нормативные документы, определяющие ЭВН.
30. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при заболеваниях внутренних органов.
31. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах.
32. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу.
33. Понятие о санаторно-курортном отборе.
34. Понятие о курортах и санаториях.
35. Классификация курортов.
36. Понятие об обязательных противопоказаниях для санаторно-курортного лечения.
37. Относительные противопоказания для санаторно-курортного лечения.
38. Оформление больничных листов в связи с санаторно-курортным лечением.
39. Определение показаний для санаторно-курортного лечения. Рекомендуемые курорты.
40. Дифференциальная диагностика ОРВИ.
41. Диспансеризация часто болеющих ОРВИ.
42. Экспертиза временной нетрудоспособности больных ОРВИ
43. Этиология, патогенез, клиника острого бронхита.
44. Варианты пневмоний, возможности терапии на амбулаторно-поликлиническом этапе, показания к госпитализации, вопросы экспертизы трудоспособности.
45. Современные представления об этиологии бронхиальной астмы.
46. Методы диагностики и дифференциальной диагностики в условиях поликлиники.
47. Принципы лечения БА на амбулаторно-поликлиническом этапе.

#### 10 семестр

48. . Нейроциркуляторная дистония. Определение понятия. Эпидемиологическая ситуация
49. Классификация нейроциркуляторной дистонии
50. Механизмы развития нейроциркуляторной дистонии.
51. Этиология, факторы риска развития нейроциркуляторной дистонии.
52. Клиническая характеристика различных вариантов течения нейроциркуляторной дистонии
53. Диагностика и дифференциальная диагностика нейроциркуляторной дистонии на амбулаторно-поликлиническом этапе. Диагностические критерии нейроциркуляторной дистонии,
54. Особенности течения, медикаментозной коррекции нейроциркуляторной дистонии,
55. Лечение нейроциркуляторной дистонии. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения. Особенности корригирующей терапии в условиях поликлиники.

56. Купирование вегето-сосудистых кризов в поликлинических условиях, определение показаний для госпитализации и лечения пациентов в условиях дневного стационара поликлиники.
57. Первичная и вторичная профилактика нейроциркуляторной дистонией. Диспансеризация больных с нейроциркуляторной дистонией.
58. Экспертиза трудоспособности больных нейроциркуляторной дистонией. Определение показаний для санаторно-курортного лечения. Рекомендуемые курорты.
59. Перечислите основные диагностические мероприятия, которые проводятся в условиях поликлиники.
60. Определение "ишемическая болезнь сердца" (ИБС);
61. Классификация ИБС;
62. Основные патогенетические механизмы формирования ИБС;
63. Методы диагностики и дифференциальной диагностики в условиях поликлиники;
64. Принципы терапии ИБС на амбулаторно-поликлиническом этапе;
65. Показания для госпитализации, лечения в дневном стационаре больных с ИБС;
66. Показания для направления на МСЭ;
67. Показания и противопоказания к проведению коронароангиографии и аортокоронарного шунтирования.
68. Особенности ведения пациентов гипертонической болезнью в амбулаторно-поликлинических условиях. Показания для направления на МСЭ.
69. Первичная и вторичная профилактика артериальных гипертензий.
70. Экспертиза трудоспособности больных гипертонической болезнью, симптоматическими артериальными гипертензиями.
71. Купирование гипертонического криза в поликлинических условиях.
72. Показания для направления на МСЭ.
73. Первичная и вторичная профилактика артериальных гипертензий

#### 11 семестр

74. Перечислите лечебные мероприятия и Ваши действия при начавшемся желудочно-кишечном кровотечении в амбулаторно-поликлинических условиях.
75. Назовите рентгенологические признаки язвенного дефекта на рентгенограмме.
76. Перечислите наиболее частые осложнения язвенной болезни.
77. Перечислите основные мероприятия первичной и вторичной профилактики при хронических гастритах и язвенной болезни.
78. Назовите принципы лечения хронического гастрита в амбулаторно-поликлинических условиях.
79. Перечислите основные группы препаратов и примерные схемы лечения язвенной болезни желудка
80. Перечислите показания к санаторно-курортному лечению при хронических гастритах и язвенной болезни.
81. Цирроз печени: определение, классификация. Тактика ведения и наблюдения больных циррозом печени в амбулаторно-поликлинических условиях.
82. Особенности течения, медикаментозной терапии хронического гастрита, язвенной болезни желудка и ДПК в амбулаторно-поликлинических условиях.
83. Тактика и неотложные мероприятия участкового терапевта при желудочно-кишечном кровотечении в амбулаторно-поликлинических условиях, определение показаний для госпитализации.
84. Экспертиза трудоспособности больных с заболеваниями желудка и ДПК. Определение показаний для санаторно-курортного лечения. Рекомендуемые курорты.
85. Морфологическая классификация гломерулонефритов.
86. Пиелонефрит: эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина.
87. Экспертиза трудоспособности при заболеваниях почек. Показания для направления на МСЭ.
88. .Определение показаний на санаторно-курортное лечение. Рекомендуемые курорты.
89. Сахарный диабет. Эпидемиологическая ситуация.

90. Классификация сахарного диабета.
91. Показания для направления на МСЭ.
92. Дифференциальная диагностика при болях в грудной клетке в амбулаторно-поликлинических условиях.

#### 12 семестр

93. Методика диспансеризации населения..
94. Основные принципы и задачи диспансеризации.
95. .Вопросы профилактики, диспансеризации, экспертизы трудоспособности, санаторно-курортного отбора пациентов бронхиальной астмой.
96. Диспансеризация больных артериальной гипертензией.
97. Вопросы профилактики, диспансеризации, экспертизы трудоспособности, санаторно-курортного отбора пациентов с ИБС;
98. Диспансеризация больных с заболеваниями ЖКТ
99. Диспансеризация пациентов с патологией костно-мышечной системы
100. Диспансеризация больных с заболеванием почек.

#### 4.3.2. Вопросы к экзамену

1. Права и обязанности участкового врача, нормы приема.
2. Документация, заполняемая врачом в поликлинике. Правила выписывания рецептов, правила заполнения статистического талона.
3. Диспансеризация взрослого населения: определение, цели диспансеризации, этапы проведения. Объем медицинских мероприятий, проводимых в рамках каждого этапа диспансеризации.
4. Основные задачи врача-терапевта при проведении диспансеризации. Группы состояния здоровья, определяемые по результатам диспансеризации.
5. Медицинская документация врача-терапевта для учета диспансеризации. Критерии оценки эффективности диспансеризации.
6. Диспансерное наблюдение больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития. Цель, задачи, контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению.
7. Диспансерное наблюдение больных артериальной гипертензией с контролируемым артериальным давлением на фоне приема гипотензивных лекарственных препаратов: регулярность и содержание профилактических посещений в зависимости от клинического течения заболевания.
8. Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими болезнями органов дыхания и после перенесенных острых заболеваний легких: частота наблюдений, консультаций терапевта и узких специалистов, перечень диагностических исследований в зависимости от нозологической формы.
9. Экспертиза временной нетрудоспособности: документы, регламентирующие проведение экспертизы. Состав и функции врачебной комиссии.
10. Порядок выдачи листка нетрудоспособности, правила оформления при заболеваниях и травмах, на период санаторно-курортного лечения, по уходу за больным членом семьи, по беременности и родам. Справка о временной нетрудоспособности.
11. Определение понятия «инвалид», «инвалидность», «нарушение здоровья». Классификация ограничений жизнедеятельности и основных функций организма по степени выраженности. Критерии инвалидности I, II, III группы.
12. Организация экспертизы стойкой утраты трудоспособности. Задачи и функции МСЭ. Порядок направления граждан на МСЭ.
13. Организация терапевтической службы поликлиники: структура врачебного участка. Основные обязанности участкового терапевта

14. Функциональные обязанности врача терапевта участкового/врача общей практики, оснащение кабинета врача-терапевта участкового/врача общей практики, учетно-отчетная документация.
15. Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья граждан, основные нормативно-правовые акты по организации поликлинической терапевтической службы.
16. Организация специализированной лечебно-профилактической помощи в поликлинике, консультативно-диагностических центрах, диспансерах. Виды диспансеров, особенности их работы.
17. Понятие амбулаторно-поликлинической помощи и первичной медико-социальной помощи: доврачебная помощь, первичная врачебная помощь, неотложная и экстренная помощь, понятие специализированной, высокотехнологичной, паллиативной помощи.
18. Структура городской поликлиники. Задачи и функции структурных подразделений поликлиники.
19. Дневной стационар в амбулаторно-поликлиническом учреждении: структура, показания к госпитализации в дневной стационар, современные возможности терапевтических вмешательств.
20. Стационар на дому. Организация, принципы оказания помощи.
21. Отделение профилактики поликлиники. Структура, оснащение, задачи и принципы работы.
22. Центр здоровья. Структура, кадры, оснащение, задачи и принципы деятельности.
23. Экспертиза трудоспособности: виды утраты трудоспособности, показания для направления на медико-социальную экспертизу.
24. Лист нетрудоспособности. Функции. Порядок выдачи и правила оформления листка нетрудоспособности на санаторно-курортное лечение; по уходу и при протезировании; Приказ Минздравсоцразвития РФ 624нот 29.06 2011 "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности"
25. Виды временной нетрудоспособности. Порядок выдачи больничных листов в связи с заболеванием и травмой, карантин и по уходу за заболевшим членом семьи.
26. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности при острых и хронических заболеваниях, на период санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации
27. Заболеваемость со стойкой утратой трудоспособности. Группы инвалидности. Причины инвалидности. Реабилитация инвалидов.
28. Вопросы первичной и вторичной профилактики. Профилактические мероприятия, проводимые в поликлинике. Роль врача-терапевта участкового/врача общей практики в профилактике основных хронических неинфекционных заболеваний.
29. Диспансеризация. Предварительные и периодические медицинские осмотры: цель правила проведения, роль врача-терапевта участкового/врача общей практики, учетно-отчетная документация.
30. Предварительные и периодические медицинские осмотры. Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н (ред. от 05.12.2014) "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда"
31. Диспансеризация населения. Определение. Виды и группы диспансерного наблюдения. Правила проведения. Приказ Министерства здравоохранения РФ № 1006н от 3 декабря 2012 года «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения». Цель диспансеризации и задачи диспансеризации.
32. Диспансеризация здорового населения. Цели, организация, этапы, объём обследования, результаты.
33. Диспансеризация лиц, перенесших острые заболевания. Заболевания, подлежащие обязательному наблюдению. Цели, сроки, объём обследования, критерии эффективности.

34. Диспансеризация лиц, страдающих хроническими заболеваниями: заболевания, подлежащие диспансерному наблюдению. Сроки наблюдения, цели, критерии эффективности, экспертные показатели.
35. «Паспорт здоровья»: понятие. Показания к оформлению. Данные, которые заносятся в документ.
36. Формирование здорового образа жизни населения: роль врача-терапевта участкового/врача общей практики. Влияние образа жизни на здоровье различных групп населения. Показатели здоровья населения. Факторы, формирующие здоровье человека.
37. Особенности ведения больных пожилого и старческого возраста с соматическими заболеваниями, роль врача-терапевта участкового/врача общей практики. Деонтологические и этические навыки работы в поликлинике.
38. Онкологическая настороженность в работе участкового терапевта, врача общей практики.
39. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторной практике, роль врача-терапевта участкового/врача общей практики. Оснащение и функции кабинета паллиативной помощи.
40. Ведение пациенток с соматическими заболеваниями при беременности, роль врача-терапевта участкового/врача общей практики.
41. Первичная медико-санитарная помощь как основа системы организации медицинской помощи. Поликлиника: типы, группы в зависимости от мощности, структура, принцип организации работы, нормативные документы, регламентирующие деятельность.
42. Медицинская профилактика как система мер по предупреждению болезней, сохранению здоровья и продлению жизни человека. Профилактическая работа в практике врача-терапевта поликлиники. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.
43. Диспансеризация населения – способ выявления факторов риска и ранних стадий заболеваний.
44. Экспертиза трудоспособности: понятие и виды, критерии и уровни проведения, причины временной нетрудоспособности, определение её продолжительности.
45. Порядок выдачи листов нетрудоспособности в различных ситуациях. Порядок направления граждан на ВК и МСЭ.
46. Стойкая утрата трудоспособности. Медико-социальная экспертиза.
47. Основные задачи работы поликлиники (поликлинического отделения). Нормативы врачебно-сестринской работы в поликлинике.
48. Основные задачи и обязанности участкового терапевта, организация его работы.
49. Документация, используемая на терапевтическом участке (амбулаторная карта, статистический талон, паспорт участка, рецепты, листки нетрудоспособности, справки, направление на МСЭК, санаторно-курортная карта)
50. Медицинская профилактика как система мер по предупреждению болезней, сохранению здоровья и продлению жизни человека. Первичная, вторичная и третичная профилактика соматических, инфекционных заболеваний и генетических болезней.
51. Понятия «скрининг» и «раннее выявление заболеваний». Профилактические технологии для предупреждения злокачественных новообразований, вносящих существенный вклад в смертность населения: желудка, толстой кишки, молочной железы, шейки матки, простаты, легкого.
52. Временная нетрудоспособность, ее виды. Критерии и уровни проведения экспертизы нетрудоспособности. Причины временной нетрудоспособности. Определение продолжительности временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности.
53. Категории граждан в Российской Федерации, подлежащие медицинскому страхованию и имеющие право на получение листка нетрудоспособности. Порядок учета и хранения документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Правила заполнения листов нетрудоспособности.
54. Структура поликлиники. Основные показатели деятельности поликлиники.
55. Функции участкового терапевта. Нормативы по нагрузке врача на приеме и на дому.
56. Методика диспансеризации населения. Основные принципы и задачи диспансеризации.

57. Вопросы страховой медицины. Понятие об обязательном и добровольном медицинском страховании. Категории граждан в Российской Федерации, подлежащие обязательному медицинскому страхованию.
58. Медико-социальная экспертиза. Уровни МСЭ. Состав и основные функции МСЭ. Нормативные документы, регламентирующие работу МСЭ.
59. Критерии групп инвалидности. Группы инвалидности. Понятие о "социальной защите инвалидов". Общие положения реабилитации инвалидов.
60. Основные задачи медико-социальной экспертизы. Порядок направления пациентов на МСЭ. Принципы решения частных вопросов экспертизы стойкой нетрудоспособности.
61. Понятие о трудоспособности. Медицинские и социальные аспекты трудоспособности.
62. Экспертиза временной нетрудоспособности. Функции лечащего врача в определении утраты трудоспособности. Задачи заведующего отделением и ВК в решении вопросов экспертизы временной нетрудоспособности.
63. Правила выдачи листка нетрудоспособности, справки о нетрудоспособности. Основные нормативные документы, определяющие экспертизу временной нетрудоспособности.
64. Временная нетрудоспособность, ее виды. Причины временной нетрудоспособности. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при заболеваниях внутренних органов.
65. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу.
66. Понятие о санаторно-курортном отборе. Понятие о курортах и санаториях. Классификация курортов. Понятие об обязательных противопоказаниях для санаторно-курортного лечения. Относительные противопоказания для санаторно-курортного лечения. Оформление больничных листков в связи с санаторно-курортным лечением.
67. Профилактическая деятельность на врачебном участке. Вопросы профилактики соматических заболеваний. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний.
68. Основные принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению в России. Юридические аспекты профессиональной деятельности поликлинического врача. Федеральный закон № 323 от 21.11.2011 г.
69. Приверженность пациентов к лечению и её значение в амбулаторно-поликлинической практике. Способы повышения приверженности пациентов к лечению. Школы для больных терапевтического профиля.
70. Показатели здоровья населения и методы их расчета. Роль врача-терапевта участкового в формировании здорового образа жизни населения.
71. Всесторонняя гериатрическая оценка пожилого человека, особенности течения заболеваний у пожилых. Возрастные особенности фармакокинетики, фармакодинамики и побочных действий лекарственных средств. Принципы геронтофармакотерапии в амбулаторных условиях. Недержание мочи у пожилых: определение, классификация, патофизиологические механизмы, план обследования, дифференциальная диагностика и принципы лечения участковым терапевтом.
72. Сердечно-сосудистые заболевания у лиц пожилого и старческого возраста: возрастные изменения системы кровообращения при старении, особенности течения, тактики ведения и лечения участковым терапевтом пожилых больных, страдающих ИБС, хронической сердечной недостаточностью, артериальной гипертензией.
73. Особенности течения и лечения ОРВИ, гриппа и внебольничной пневмонии у пациентов пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях. Синдром обструктивного апноэ сна: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, методы диагностики, дифференциальная диагностика и основные принципы терапии на амбулаторно-поликлиническом этапе.
74. Особенности течения и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта у лиц пожилого и старческого возраста: особенности острого и хронического панкреатита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, хронического запора. Синдром хронической абдоминальной ишемии у пожилых больных: определение, этиология, классификация, диагностика и тактика ведения пациентов участковым терапевтом.

75. Порядок оказания паллиативной помощи взрослому населению РФ: основные термины и нормы, уровни паллиативной помощи. Принципы лечения пациентов с острым и хроническим болевым синдромом в амбулаторно-поликлинической практике.

76. Особенности течения артериальной гипертензии у беременных: определение и классификация. Тактика ведения беременных с артериальной гипертензией. Диспансерное наблюдение участковым терапевтом и медикаментозная терапия. Антигипертензивная терапия в период лактации.

77. Особенности тактики лечения и диспансерного наблюдения в поликлинических условиях при заболеваниях органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, почек и анемиях у беременных. Характеристика алгоритмов и особенностей применения лекарственных средств в амбулаторных условиях.

#### 4.3.3. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса				
SingleSelection	. Для стенокардии 3 ФК характерно возникновение приступов при ходьбе на расстояние	<table border="1"> <tr><td>А. 100-150 метров</td></tr> <tr><td>Б. Менее 100 метров</td></tr> <tr><td>В. более 500 метров</td></tr> <tr><td>Г. более 800 метров</td></tr> </table>	А. 100-150 метров	Б. Менее 100 метров	В. более 500 метров	Г. более 800 метров		
А. 100-150 метров								
Б. Менее 100 метров								
В. более 500 метров								
Г. более 800 метров								
MultipleSelection	Для больных нейроциркуляторной дистонией характерно	<table border="1"> <tr><td>тревожно-мнительный характер, стремление очень детально и многословно обрисовать все свои ощущения и найти им объяснение</td></tr> <tr><td>б)жалобы на боли в области верхушки сердца, чувство "неполноты" вдоха</td></tr> <tr><td>в)плохой сон</td></tr> <tr><td>г)неустойчивость настроения, склонность к слезам</td></tr> </table>	тревожно-мнительный характер, стремление очень детально и многословно обрисовать все свои ощущения и найти им объяснение	б)жалобы на боли в области верхушки сердца, чувство "неполноты" вдоха	в)плохой сон	г)неустойчивость настроения, склонность к слезам		
тревожно-мнительный характер, стремление очень детально и многословно обрисовать все свои ощущения и найти им объяснение								
б)жалобы на боли в области верхушки сердца, чувство "неполноты" вдоха								
в)плохой сон								
г)неустойчивость настроения, склонность к слезам								
ShortAnswer								
MultipleSelection	. При изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности документом является	<table border="1"> <tr><td>экстренное извещение об острозаразном заболевании</td></tr> <tr><td>б) медицинская карта</td></tr> <tr><td>в) листок нетрудоспособности</td></tr> </table>	экстренное извещение об острозаразном заболевании	б) медицинская карта	в) листок нетрудоспособности			
экстренное извещение об острозаразном заболевании								
б) медицинская карта								
в) листок нетрудоспособности								

#### 4.3.4. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

##### Задача № 1

Больной С. 35 лет, обратился в поликлинику к врачу-терапевту с жалобами на боли в эпигастрии разлитого характера, тяжесть в подложечной области, "голодные" боли, наклонность к запорам. Вышеуказанные жалобы появились 3 дня назад, после употребления жареного.

В объективном статусе: астенического телосложения. При пальпации живота болезненность в эпигастрии. В анамнезе хронический гастрит. При рентгенографии желудка и ДПК изменений не выявлено.



Задание: - сформулируйте диагноз.

- назначьте лечение.

- Какие дополнительные исследования необходимо провести?

#### Задача № 2

Больной В., 65 лет, обратился с жалобами на сильную слабость, похудание, снижение аппетита. Выше указанные симптомы появились около 1 месяца назад. В анамнезе хронический гастрит в течение 20 лет. Объективно: состояние средней степени тяжести. В легких дыхание везикулярное, тоны сердца приглушены, ритмичные, АД 140/90 мм рт.ст PS 80 в мин. Живот при пальпации болезненный в эпигастрии. Печень по краю реберной дуги. Кожные покровы бледные. Питание понижено.

Задание:- Какое заболевание нужно заподозрить?

- Назначьте план обследования и консультаций узких специалистов.

#### Задача № 3

Больной М., 32 лет вызвал врача поликлиники на дом, предъявляет жалобы на острую "кинжальную" боль в эпигастриальной области. В анамнезе - длительно страдает язвенной болезнью желудка и ДПК.

Задание: - О каком осложнении нужно подумать?

- тактика участкового врача терапевта?

#### Задача № 4

Больная А., 58 лет длительно страдает язвенной болезнью желудка пилорического отдела. В последнее время появились боль и чувство распирания в эпигастрии после еды, отрыжка тухлым, рвота съеденной пищей, приносящая облегчение. Больная похудела на 10 кг, отмечает резкую слабость, периодически возникают судороги.

Задание: - О каких двух заболеваниях следует думать?

- Назначьте план обследования.

#### Задача № 5

Больной Т., 45 лет, предъявляет жалобы на слабость, сердцебиение, потливость, неудержимое желание лечь после приема пищи, урчание в животе. 1 мес назад пациенту произведена резекция желудка по Бильрот II по поводу язвенной болезни.

Задание: - Сформулируйте диагноз

- Назначьте лечение.

#### **Эталоны ответов к ситуационным задачам.**

**1.** Диагноз: Хронический гастрит, типа В, обострение.

Необходимо провести ФГДС для исключения язвенной болезни, онкологического процесса.

Лечение: диета механически, химически щадящая, альмагель по 1 л x 3 раза в день при болях, фамотидин 0,02 x 2 раза в сутки; трихопол по 1 т x 3 раза в день.

**2.** Вероятным диагнозом является рак желудка. Необходимо провести ФГДС с прицельной биопсией. Направить больного к онкологу с результатами ФГДС, данными лабораторного обследования.

**3.** Диагноз: Язвенная болезнь ДПК, обострение. Перфорация язвы? Тактика - вызвать бригаду скорой помощи для госпитализации больного в хирургический стационар. До приезда следить за АД и Ps пациента.

**4.** Следует думать о декомпенсированном стенозе привратника и раке выходного отдела желудка. Необходимо провести исследование: ФГДС, клинический минимум, Р-графию желудка.

**5.** Диагноз: Состояние после резекции на Бильрот II. Демпинг-синдром. Лечение: высококалорийное дробное питание 5-6 раз в сутки с ограничением легкоусвояемых углеводов и жидкости.

Метацин 0,02 x 3 раза в день, витамины В1, В6, В12 внутримышечно.

*Сформируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме*

Персонализированная, или персонализированная медицина — современный подход в здравоохранении, базирующийся на учете индивидуальных особенностей каждого человека. Это глубокое, подробное и полное изучение состояния здоровья пациента, персонально подобранные, соответственно — более действенные и безопасные способы лечения, своевременная профилактика заболеваний.

Сегодня персонализированную медицину называют медициной будущего. Пол, возраст, генетические особенности, факторы окружающей среды, привычки (необязательно вредные, но и они в том числе), даже постоянно принимаемые лекарственные препараты — все это делает нас индивидуальностями. Все люди — разные, и более мы по-разному. Персонализированная медицина позволяет более эффективно прогнозировать возможные проблемы и решать имеющиеся.

#### **4.3.5. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое Персонализированная медицина». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада ( презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Поликлиническая терапия» в форме экзамена.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

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

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к экзамену.

**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 студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	Темы докладов, презентаций
2	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах в УМК по дисциплине

		Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	
3	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или клинического практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего клинического практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4.	Тест	Проводится на клинических практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
5.	Экзамен	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к экзамену

### Критерии и шкалы оценивания.

Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)

#### 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	Представляемая информация не систематизирован	Представляемая информация систематизирова	Представляемая информация систематизирова

<b>Дескрипторы</b>	<b>Минимальный ответ</b>	<b>Изложенный, раскрытый ответ</b>	<b>Законченный, полный ответ</b>	<b>Образцовый, примерный, достойный подражания ответ</b>
	связана. Не использованы профессиональные термины	а и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональных терминов	на и последовательна . Использовано более 2 профессиональных терминов	на, 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

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Проведен полный анализ фактической стороны кейса (определены вид и структура правоотношений, полно выявлены существенные для решения кейса обстоятельства). Полностью проведен анализ проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент излагает материал неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, в применении знаний для решения кейса, не может доказательно обосновать свои суждения; обнаруживается недостаточно глубокое	3

понимание изученного материала.	
Стандартное решение. Допущены грубые ошибки существенные пробелы в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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 ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студента, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент показывает бессистемное и поверхностное знание материала; не может последовательно и самостоятельно ответить на вопросы задачи, а на дополнительные вопросы дает невнятные или неполные ответы.	Неудовлетворительн 0
Студент 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,	Неудовлетворительн 0

приводятся лишь отдельные аргументы, ссылки на отдельные нормы.	
Решение неверное или отсутствует.	Неудовлетворительно

#### 4. Клинические практические занятия

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

#### 5. Тестирование

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

#### 6. Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент 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

<p>Ответ недостаточно логически выстроен. Студент 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>	Удовлетворительно - 3
<p>В ответе недостаточно раскрыты профессиональные понятия, категории, концепции, теории. Студент 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>	Неудовлетворительно

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

1.	<p><b>Сторожаков, Г. И.</b>          Поликлиническая терапия: учеб. для учреждений высшего проф. образования/ Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. - 2-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 636 с.: ил., табл. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Библиогр.: с. 631-636.          Параллельные издания: CD: Г. И. Сторожаков Поликлиническая терапия: прилож. к учеб. на компакт-диске/ Г. И. Сторожаков И.И. Чукаев, А. А. Александров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012  <b>Имеются экземпляры в отделах: всего 25: УБ(24), МБ(ЧЗ)(1)</b></p>
2.	<p><b>Сторожаков, Г. И.</b>          Поликлиническая терапия: учебник для студентов мед. вузов / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 701, [3] с.: ил., табл..  <b>Имеются экземпляры в отделах: всего 31: МБ(ЧЗ)(2), УБ(29)</b></p>

### 5.2. Дополнительная литература

1.	<p><b>Лычев, В. Г.</b>          Поликлиническая терапевтическая практика: учеб. пособие для студентов и интернов мед. вузов/ В. Г. Лычев, Т. Т. Карманова. - М.: Форум, 2009. - 422, [2] с.: табл.. - Библиогр.: с. 419-422.  <b>Имеются экземпляры в отделах: всего 17: МБ(ЧЗ)(2), УБ(15)</b></p>
2.	<p><b>Липовецкий, Б. М.</b>          Клиническая липидология [Электронный ресурс]: учеб. пособие для акад. бакалавриата/ Б. М. Липовецкий. - 2-е изд.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 148 с.. - (Авторский учебник). - Библиогр.: с. 126-146 (371 назв.).  <b>Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)</b></p>

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>:  
<http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ



## ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Основой для организации самостоятельной работы является учебно-методический комплекс.

Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий (теоретическая часть учебно-методического комплекса), обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), *nota bene* (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксирования, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

### 7.2. Работа в группе

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

### **7.3. Подготовка к клиническому практическому занятию**

Клиническое практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем клинического практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе клинического практического занятий обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к клиническому практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к клиническому практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для клинических практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на клинических практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

### **7.5. Подготовка к экзамену**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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 коммуникационные технологии.  
Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.
3. Электронные технологии контроля знаний.  
Включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.
4. Электронные поисковые технологии.  
Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.
2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».
3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>
4. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
5. 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>
6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)
7. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>
8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>

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

Учебная аудитория № 304 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации  Видеопроектор ACER P1120 портативный, проектор «Toshiba TDR-TW355»; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GBDRW GT710_2GB, ТЧБ7СУГ02732115D4B3400» (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, стулья	236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6
---	---

<p>Конференц-зал «Аквариум»</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>видеостена из четырех элементов LG 47LV35A-B, радиомикрофоны shure PG58, усилитель Viema 220II, микшер Yamaha MG12, колонки Magneto Audio Works, ноутбук Dell Inspiron 3537 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 10, Microsoft Office Standart 2016 –договор №726/15 от 15.05.2015 ЗАО "СофтЛайн Трейд", акт Tr025854 от 15.05.2015; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); стулья и столы, стол для президиума, трибуна, доска магнитная</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Александра Невского, дом № 14</p>
<p>Учебная аудитория № 601 ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»</p> <p>для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Телевизор LG «LED TV» модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL, Компьютер MSI AP222-226RU (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, шкаф для документов, доска меловая</p>	<p>236016, Калининградская область, г. Калининград, ул. Клиническая, 74</p>
<p>Учебная аудитория № 2 отделения ревматологии ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»</p> <p>для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Ноутбук FSC (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); стенд информационный, доска для мела, негатоскоп, столы и стулья, кушетка медицинская смотровая, стеллаж металлический, стол и стул преподавателя, тумба</p>	<p>236016, Калининградская область, г. Калининград, ул. Клиническая, 74</p>

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения

д.м.н. профессор С. В. Корнев

образовательного процесса  
к.п.н., доцент К. Л. Полупан

  
« 02 » июль 2019 г.

  
« 15 » июль 2019 г.

**Рабочая программа дисциплины**  
**«ПРАВОВЕДЕНИЕ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - лечебник»

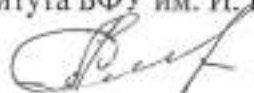
Форма обучения - очная

Калининград

2019

## Лист согласования

Составитель: к.ю.н., доцент кафедры предпринимательского права Юридического института БФУ им. И. Канта

 /Ю.Н. Аксенова-Сорохтей/

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры предпринимательского права (протокол № 11 от « 05» июня 2019г.)

Заведующий кафедрой предпринимательского права:

 / к.ю.н. доцент К.Н. Нилов /

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра БФУ им. И. Канта

Директор Издательско – библиотечного центра БФУ им. И. Канта

 /В.Ю. Курпаков/

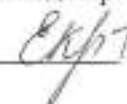
Программа одобрена Ученым советом Медицинского института БФУ им. И. Канта

Протокол № 6 от 01.07.2019г.

Председатель Ученого совета института  
Д.м.н., профессор Коренев С.В.

 /С.В. Коренев/

Ведущий менеджер

ООП ВПО  /Князева Е.Г./

## 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 в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся	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	14
4.	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	19
4.1.	Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы	19
4.2.	Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания	23
4.3.	Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций	39
4.4.	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций	54
5.	ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	66
6.	ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	69
7.	МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	70
8.	ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ	78
9.	ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ	79

# 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

«Правоведение»

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Рабочая программа является авторской (Блок 1. Базовая часть 05.). Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом вуза 29.02.2016 г., протокол № 18.

## 1.3. 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
Зачетные единицы	3
Часов, всего	108
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	16
Занятия семинарского типа	42
Контроль самостоятельной работы (КСР)	3
Иная контактная работа (зачет)	0,25
Часов контактной работы, всего	61,25
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	46,75

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОК-1</b> Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<b>1. Знать:</b> - профильную терминологию, понятие, функции и виды медицинских организаций; - правовое регулирование медицинской деятельности. <b>2. Уметь:</b> - анализировать, обобщать и структурировать новую	лекция; контрольно-обучающие семинары; - дискуссия; - работа в малых группах; - мозговой штурм; - творческое (проблемное) задание; - круглый стол; - кейс-метод; - анализ нормативно – правовых актов и новелл российского	тестовые задания; доклад; кейсы; подготовка презентаций, ситуационные задачи; письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос проект, имеющий практическую направленность



	<p>необходимую информацию и знания;  - выявлять общие черты и особенности правового регулирования медицинской деятельности;  - анализировать и решать правовые проблемы в сфере здравоохранения.  <b>3. Владеть:</b>  - способностью к восприятию, обобщению, анализу правовой информации;  - навыками самостоятельной работы с нормативно – правовыми актами, учебной, методической и научной литературой, материалами судебной практики.</p>	<p>законодательства в сфере здравоохранения</p>	
<p><b>2. ОК-5</b>-готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</p>	<p><b>1. Знать:</b>  - основные институты и правовые доктрины в сфере медицинского права.  <b>2. Уметь:</b>  - самостоятельно находить, анализировать и структурировать новую информацию и знания;  - самостоятельно формулировать и аргументировано излагать свою позицию по конкретной медико – правовой проблеме;  - использовать современные технологии при выполнении профессиональных функций.  <b>3. Владеть:</b>  - навыками самостоятельной работы с нормативно – правовыми актами, учебной, методической и научной литературой, материалами судебной практики;  - навыками поиска и работы с информацией в глобальных компьютерных сетях,  - способностью к</p>	<p>лекция;  контрольно-обучающие семинары;  - дискуссия;  - работа в малых группах;  - мозговой штурм;  - творческое (проблемное) задание;  - круглый стол;  - кейс-метод;  - анализ нормативно – правовых актов и новелл российского законодательства в сфере здравоохранения</p>	<p>тестовые задания;  доклад; ситуационные задачи; кейсы;  подготовка презентаций, письменные работы;  обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос  проект, имеющий практическую направленность</p>

	<p>обобщению, анализу, восприятию информации;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-навыками выполнения индивидуальных заданий;</li> <li>-навыками нахождения эффективного решения поставленных задач;</li> <li>- навыками участия в дискуссиях, в круглых столах и других коллективных формах работы;</li> <li>-способностью к публичному общению и презентации.</li> </ul>		
<p><b>3. ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные нормативно-правовые акты в сфере медицинской деятельности;</li> <li>- способы защиты прав медицинских работников;</li> <li>- механизм исполнения обязательств в сфере профессиональной деятельности.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- представлять интересы медицинского работника или медицинской организации в суде, в органах системы здравоохранения;</li> <li>- подготовить возражения по актам проверок Росздравнадзора, Роспотребнадзора; Прокуратуры.</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками анализа правовых ситуаций в сфере здравоохранения;</li> <li>- навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов в сфере здравоохранения.</li> </ul>	<p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дискуссия;</li> <li>- работа в малых группах;</li> <li>- мозговой штурм;</li> <li>- творческое (проблемное) задание;</li> <li>- круглый стол;</li> <li>- кейс-метод;</li> <li>- анализ нормативно – правовых актов и новелл российского законодательства в сфере здравоохранения</li> </ul>	<p>тестовые задания;</p> <p>доклад; ситуационные задачи; кейсы;</p> <p>подготовка презентаций, письменные работы;</p> <p>обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос</p> <p>проект, имеющий практическую направленность</p>
<p><b>4. ОПК-3.</b> Способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правовые нормы в сфере профессиональной медицинской деятельности;</li> <li>- основные нормативно-правовые акты в сфере здравоохранения и информации;</li> <li>- судебные процедуры</li> </ul>	<p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дискуссия;</li> <li>- работа в малых группах;</li> <li>- мозговой штурм;</li> <li>- творческое (проблемное) задание;</li> <li>- круглый стол;</li> <li>- кейс-метод;</li> </ul>	<p>тестовые задания;</p> <p>доклад; ситуационные задачи; кейсы;</p> <p>подготовка презентаций, письменные работы;</p> <p>обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос</p> <p>проект, имеющий</p>

	<p>защиты прав медицинских работников и участия в качестве эксперта (специалиста);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правовые последствия нарушения норм права, регулирующие общественные отношения в сфере здравоохранения;</li> <li>- порядок рассмотрения органами здравоохранения, судом, заявлений о ненадлежащем качестве оказания медицинской помощи.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разъяснять задачи и компетенцию органов и должностных лиц, осуществляющих деятельность в области здравоохранения;</li> <li>- представлять интересы медицинской организации (медицинского работника) в суде, по делам о ненадлежащем качестве оказания медицинской помощи;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- специальной юридической терминологией;</li> <li>- навыками анализа правовых ситуаций в сфере здравоохранения;</li> <li>- навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов при нарушении прав или несогласии с выводами государственных органов или должностных лиц;</li> <li>- способами разрешения возникающих правовых конфликтов при оказании медицинской помощи;</li> <li>- навыками применения норм законодательства, регулирующие медицинскую деятельность в РФ</li> </ul>	<p>- анализ нормативно – правовых актов и новелл российского законодательства в сфере здравоохранения</p>	<p>практическую направленность</p>
<p><b>5.ОПК-5.</b> Способность и готовность анализировать</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правовые и</li> </ul>	<p>лекция; контрольно-обучающие</p>	<p>тестовые задания; доклад; ситуационные</p>

<p>результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p>нравственно-этические нормы в сфере профессиональной деятельности медицинского работника;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные нормативно-правовые акты, регулирующие правовую ответственность медицинского работника;</li> <li>- правовые последствия нарушения норм законодательства РФ в сфере здравоохранения;</li> <li>- порядок рассмотрения судом гражданского или уголовного дела о профессиональных нарушениях (преступлениях) медицинского работника.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разъяснять последствия нарушения норм законодательства в сфере здравоохранения;</li> <li>- подготовить возражение на иск поданный на медицинского работника в результате некачественного оказания медицинской помощи;</li> <li>- защищать свои профессиональные интересы в суде.</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- специальной юридической терминологией;</li> <li>- навыками анализа правовых ситуаций в сфере врачебных ошибок или дефектов оказания медицинской помощи;</li> <li>- навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов в производстве по делу о врачебных ошибках или дефектах оказания медицинской помощи;</li> <li>- способами разрешения возникающих правовых коллизий или конфликтов в сфере медицинской деятельности;</li> <li>- навыками медиации и досудебного</li> </ul>	<p>семинары;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дискуссия;</li> <li>- работа в малых группах;</li> <li>- мозговой штурм;</li> <li>- творческое (проблемное) задание;</li> <li>- круглый стол;</li> <li>- кейс-метод;</li> <li>- анализ нормативно – правовых актов и новелл российского законодательства в сфере здравоохранения</li> </ul>	<p>задачи; кейсы;</p> <p>подготовка презентаций, письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос проект, имеющий практическую направленность</p>
---	---	---	--

	урегулирования конфликта интересов.		
<b>6.ПК-7.</b> Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативно-правовые акты регулирующие проведение медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти;</li> <li>- виды и основания проведения судебных и несудебных экспертиз;</li> <li>- правовое положение эксперта (специалиста) при проведении медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;</li> <li>- общие условия и порядок проведения медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;</li> <li>- особенности организационно-правового характера при проведении медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;</li> <li>- особенности и основания проведения экспертизы качества медицинской помощи.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- толковать и правильно применять нормы законодательства, регулирующего деятельность экспертов (специалистов);</li> <li>- анализировать и решать юридические проблемы при проведении медицинской экспертизы, констатации биологической смерти человека.</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- специальной юридической терминологией;</li> <li>- навыками применения нормативно-правовых актов, регулирующих</li> </ul>	<p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дискуссия;</li> <li>- работа в малых группах;</li> <li>- мозговой штурм;</li> <li>- творческое (проблемное) задание;</li> <li>- круглый стол;</li> <li>- кейс-метод;</li> <li>- анализ нормативно – правовых актов и новелл российского законодательства в сфере здравоохранения</li> </ul>	<p>тестовые задания;</p> <p>доклад; ситуационные задачи; кейсы;</p> <p>подготовка презентаций, письменные работы;</p> <p>обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос</p> <p>проект, имеющий практическую направленность</p>

	<p>медицинскую деятельность при проведении медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;</p> <p>- навыками юридической квалификации фактов, оценки ситуации, в том числе и правоприменительных актов;</p> <p>- навыками разрешения правовых проблем и коллизий в сфере медицинской деятельности.</p>		
<p><b>7.ПК-17.</b> Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>- основные нормативно-правовые акты регулирующие организацию и управление в сфере здравоохранения;</p> <p>- нормативно – правовые акты, регламентирующие организационно – правовую форму медицинских организаций;</p> <p>- основополагающие принципы охраны здоровья граждан в РФ при осуществлении и медицинской деятельности при оказании медицинской помощи;</p> <p>- формы, условия, виды оказания медицинской помощи;</p> <p>- права и обязанности пациентов (клиентов) и медицинских работников;</p> <p>- правовые основы организации контроля в сфере охраны здоровья.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- работать с нормативно правовыми актами, регулиующими правоотношение в сфере здравоохранения;</p> <p>- разрешать конфликты интересов в сфере осуществления профессиональной деятельности</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>- кейс-метод;</p> <p>- анализ нормативно – правовых актов и новелл российского законодательства в сфере здравоохранения</p>	<p>тестовые задания;</p> <p>доклад; ситуационные задачи; кейсы;</p> <p>подготовка презентаций, письменные работы;</p> <p>обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос проект, имеющий практическую направленность</p>

	<p>медицинских работников;  - урегулировать в досудебном порядке претензии пациентов к медицинским работникам;  - разрешать спорные вопросы, возникающие в результате проверки деятельности медицинской организации, органами здравоохранения.</p> <p><b>Владеть:</b>  - навыками анализа правовых ситуаций возникающих в сфере профессиональной деятельности медицинских работников;  - навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов по претензионным документам пациентов;  - навыками подготовки квалифицированных заключений по юридическим проблемам в сфере медицинской деятельности.</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

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа	Контроль самостоятельной работы (КСР)	Иная контактная работа (ИКР)	Самост. работа	Всего часов
Тема 1. Теория государства и права.	8	2	6			6	14

Тема 2. Основы гражданского и семейного права РФ.	8,5	2	6	0,5		8,38	16,88
Тема 3. Основы трудового права РФ.	8,5	2	6	0,5		6	14,5
Тема 4. Основы уголовного права.	8,5	2	6	0,5		6	14,5
Тема 5. Организация здравоохранения в Российской Федерации.	8,5	2	6	0,5		6	14,5
Тема 6. Право на осуществление медицинской деятельности.	8,5	2	6	0,5		6	14,5
Тема 7. Общие положения о субъектах медицинской деятельности.	10,5	4	6	0,5		8,37	18,87
Промежуточная аттестация	0,25				0,25 (зачет)		0,25
Итого	61,25	16	42	3		46,75	108

## 2.2. Содержание дисциплины

### Тема 1. Теория государства и права.

Понятие и признаки государства. Сущность государства. Функции государства. Формы государства. Понятие, сущность и система права. Понятие права. Объективное и субъективное право. Нормы права и их структура. Действие норм права в пространстве и времени. Источники права (формы). Система права. Отрасли права. Система законодательства. Правоотношения. Участники (субъекты) правоотношений. Юридические факты как основания возникновения, изменения и прекращения правовых отношений. Правомерное поведение, правонарушения и юридическая ответственность. Законность, правопорядок и дисциплина. Правосознание и правовая культура врача. Понятие и предмет конституционного права. Общая характеристика основ конституционного строя РФ. Конституционный статус личности, основные права и свободы человека и гражданина. Система органов российского государства: Президент РФ, Федеральное Собрание РФ,



Правительство РФ (функции, полномочия, порядок формирования). Общая характеристика судебной системы в РФ. Правоохранительная система Российской Федерации и компетенция правоохранительных органов.

## **Тема 2. Основы гражданского и семейного права РФ.**

Предмет и принципы гражданского права. Понятие гражданского правоотношения. Субъекты гражданских правоотношений. Общие положения о собственности. Общие положения обязательственного права. Исполнение обязательств. Сделки. Договор. Ответственность за нарушение обязательств. Гражданско-правовая ответственность в сфере здравоохранения. Понятие семейного права. Семейное законодательство. Семейные правоотношения. Брак. Права и обязанности супругов. Правовое регулирование отношений между родителями и детьми. Алиментные обязательства.

## **Тема 3. Основы трудового права РФ.**

Понятие и предмет трудового права. Источники трудового права. Субъекты трудового права. Работник и работодатель. Понятие трудового договора. Отличие трудового договора от договоров гражданско-правового характера. Срок трудового договора. Содержание трудового договора. Порядок заключения трудового договора. Расторжение трудового договора. Особенности расторжения трудового договора с медицинскими работниками. Понятие и виды рабочего времени. Режим рабочего времени. Работа по совместительству. Работа за пределами продолжительности рабочего времени. Сверхурочная работа. Понятие и виды времени отдыха. Особенности времени отдыха медицинских работников. Оплата труда. Особенности правового регулирования заработной платы медицинских работников. Дисциплина труда. Дисциплинарный проступок. Дисциплинарная ответственность. Дисциплинарные взыскания, их виды и порядок применения. Материальная ответственность. Порядок возмещения работником причиненного ущерба.

## **Тема 4. Основы уголовного права.**

Понятие и предмет уголовного права. Понятие преступления и его признаки (объект, объективная сторона, субъект, субъективная сторона). Обстоятельства, исключающие преступность деяния. Преступления против жизни и здоровья. Преступления против чести, свободы и достоинства личности. Преступления против конституционных прав и свобод человека и гражданина. Преступления против семьи и несовершеннолетних. Преступления против общественной безопасности. Преступления против здоровья населения и общественной нравственности.

## **Тема 5. Организация здравоохранения в Российской Федерации.**

Понятие медицинского права. Основные принципы и задачи медицинского права. Полномочия органов государственной власти в сфере охраны здоровья граждан. Система здравоохранения в Российской Федерации.

## **Тема 6. Право на осуществление медицинской деятельности.**

Регулирование и контроль в сфере охраны здоровья граждан. Понятие и содержание права на осуществление медицинской деятельности (лицензирование). Организационно-правовые формы медицинской деятельности. Понятие, формы и виды государственного регулирования в сфере охраны здоровья граждан. Государственный контроль за осуществлением медицинской деятельности.

## **Тема 7. Общие положения о субъектах медицинской деятельности.**

Состав субъектов и участников правоотношений в сфере охраны здоровья граждан. Правовой статус пациента. Правовой статус медицинского работника.

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

#### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

1. Электронный ресурс: Аксенова-Сорохтей Ю.Н. УМК по учебной дисциплине, размещён на сайте <https://lms-3.kantiana.ru>.

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

1. Медицинское право как комплексная отрасль права.
2. Источники медицинского права.
3. Договоры возмездного оказания медицинских услуг.
4. Соотношение права и врачебной этики в регулировании отношений между врачом и пациентом.
5. Профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации.
6. Организационно-правовые основы общей врачебной практики в РФ.
7. Приоритет профилактических мер как важнейший принцип охраны здоровья населения РФ.
8. Обязательное медицинское страхование.
9. Добровольное медицинское страхование.
10. Управление системой здравоохранения.
11. Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности.
12. Правовое регулирование обращения лекарственных средств.
13. Правовое регулирование противоэпидемических профилактических мероприятий.
14. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор.
15. Правовые основы иммунопрофилактики инфекционных болезней.
16. Предупреждение распространения туберкулеза в РФ.
17. Экспертиза трудоспособности.
18. Военно-врачебная экспертиза.
19. Экспертиза качества медицинской помощи.
20. Судебно-медицинская экспертиза.
21. Судебно-психиатрическая экспертиза.
22. Информационное обеспечение медицинской услуги.
23. Права пациента и их защита.

24. Правовая охрана врачебной тайны.
25. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья.
26. Понятие и виды психиатрической помощи.
27. Права граждан при оказании психиатрической помощи.
28. Процедурные правоотношения при оказании психиатрической помощи.
29. Организация наркологической помощи в РФ.
30. Права граждан в области предупреждения распространения ВИЧ-инфекции.
31. Искусственное прерывание беременности: правовые проблемы.
32. Правовые проблемы медицинской стерилизации.
33. Правовые проблемы искусственного оплодотворения.
34. Правовое регулирование донорства крови и ее компонентов.
35. Трансплантация органов и тканей человека: правовые вопросы.
36. Правовое регулирование труда работников здравоохранения.
37. Социальная защита медицинских и фармацевтических работников.
38. Профессиональная подготовка и повышение квалификации медицинских работников.
39. Частная медицинская практика.
40. Правовое регулирование нетрадиционной медицины (целительства).

### **3.3. Перечень тем контрольных рубежных тестирований**

Ответственность медицинского работника при осуществлении профессиональной деятельности.

### **3.4. Перечень тем семинаров**

#### **Тема 1. Теория государства и права.**

*Вопросы для обсуждения*

1. Понятие и признаки государства.
2. Понятие «государственный суверенитет».
3. Политический режим (понятие, виды).
4. Понятие и признаки правового государства.
5. Понятие и признаки права. Норма права (понятие, виды, структура). Действие правовых норм во времени, в пространстве и по кругу лиц.
6. Правоотношения (понятие, структура).
7. Правонарушение (понятие, признаки, юридический состав). Юридическая ответственность (понятие, основание, виды).

#### **Тема 2. Основы гражданского и семейного права РФ.**

*Вопросы для обсуждения*

1. Понятие и принципы гражданского права.
2. Понятие и виды субъектов гражданских правоотношений.
3. Специфика возникновения правоспособности и дееспособности у юридических лиц.
4. Основания возникновения обязательств. Возмещения вреда при правомерном его причинении (крайняя необходимость и обоснованный риск). Моральный вред.
5. Понятие и основные принципы семейного права. Основания препятствия к заключению брака.
6. Недействительность брака, основания признания брака недействительным, последствия в случае признания брака недействительным.
7. Права и обязанности супругов, детей и родителей. Понятие алиментные обязательства.
8. Содержание законного имущества супругов. Собственность каждого из супругов, понятие «общее имущество супругов».
9. Форма, содержание и порядок заключения брачного договора.

### **Тема 3. Основы трудового права РФ.**

#### *Вопросы для обсуждения*

1. Понятие трудового договора. Отличия трудового договора от гражданско-правовых договоров, связанных с трудом. Порядок заключения и вступления в силу трудового договора.
2. Основания расторжения трудового договора. Порядок расторжения трудового договора по инициативе работника и по инициативе работодателя.
3. Понятие и виды рабочего времени. Виды отпусков. Характеристика порядка предоставления ежегодных оплачиваемых отпусков.
4. Понятие дисциплинарной ответственностью работника. Меры дисциплинарного взыскания предусмотрены Трудовым кодексом РФ. Порядок наложения и снятия дисциплинарного взыскания.
5. Понятие материальной ответственности работников за ущерб, причиненный работодателю. Основания и условия привлечения работника к материальной ответственности.
6. Понятие административного проступка. Отличие административного проступка от уголовного преступления. Основания и порядок привлечения к административной ответственности.

7. Административное приостановление деятельности. Срок давности привлечения к административной ответственности.

#### **Тема 4. Основы уголовного права.**

##### *Вопросы для обсуждения*

1. Понятие преступления. Состав преступления.
2. Понятие и формы вины. Институты крайней необходимости и обоснованного риска, значение в медицинской деятельности.
3. Виды преступления против жизни и здоровья в сфере медицинской деятельности. Случаи наступления ответственности медицинского работника за убийство.
4. Причинение смерти по неосторожности ст. 109 УК РФ
5. Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности ст. 118 УК РФ
6. Заражение венерической болезнью ст.121 УК РФ. Заражение ВИЧ-инфекцией ст.122 УК РФ
7. Незаконное производство аборта ст.123 УК РФ
8. Неоказание помощи больному ст.124 УК РФ
9. Оставление в опасности ст.125 УК РФ

#### **Тема 5. Организация здравоохранения в Российской Федерации.**

##### *Вопросы для обсуждения*

1. Система государственных органов осуществляющие контрольно – надзорные функции в сфере здравоохранения
2. Полномочия Министерства здравоохранения РФ и Калининградской области
3. Полномочия Росздравнадзора РФ и Калининградской области
4. Полномочия ФМБА
5. Полномочия Роспотребнадзора РФ и Калининградской области
6. Правовой статус Врачебной палаты

#### **Тема 6. Право на осуществление медицинской деятельности.**

##### *Вопросы для обсуждения*

1. Понятие медицинской деятельности. Право на осуществление медицинской деятельности.
2. Понятие лицензируемый вид деятельности. Органы осуществляющие лицензирование медицинской деятельности.
3. Понятие лицензия. Лицензионные требования, предъявляемые к лицензиату при осуществлении медицинской деятельности.
4. Перечень документов предоставляется в лицензирующий орган для получения лицензии на осуществление медицинской деятельности.
5. Порядок принятия решения о предоставлении или отказе в предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности. Понятие лицензионное дело.
6. Прекращение действия лицензии на осуществление медицинской деятельности.
7. Государственный контроль в сфере медицинской деятельности
8. Основания и форма проведения внеплановой проверки государственными надзорными органами в сфере медицинской деятельности.

## **Тема 7. Общие положения о субъектах медицинской деятельности.**

### *Вопросы для обсуждения*

1. Права семьи в сфере охраны здоровья
2. Право пациента на получение консультации врачей – специалистов
3. Право пациента на получение информации о своих правах и обязанностях
4. Врачебная тайна. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя.
5. Право пациента на отказ от медицинского вмешательства (информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство)
6. Лечащий врач (понятия, назначение на должность, права и обязанности)
7. Юридическая ответственность медицинских работников
8. Понятие и условия предоставления платных медицинских услуг. Порядок заключения договора и оплата медицинских услуг. Порядок предоставления платных медицинских услуг
9. Искусственное прерывание беременности. Медицинская стерилизация

10. Права, обязанности и запреты налагаемые на медицинского работника в соответствии с законодательством РФ.

#### 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		
	1. ОК-1 – способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
	Знать	Уметь	Владеть
Этап «погружения»	- профильную терминологию, понятие, функции и виды медицинских организаций.	- анализировать, обобщать и структурировать новую необходимую информацию и знания; - выявлять общие черты и особенности правового регулирования медицинской деятельности.	- способностью к восприятию, обобщению, анализу правовой информации.
Результирующий	- правовое регулирование медицинской деятельности.	- анализировать и решать правовые проблемы в сфере здравоохранения.	-навыками самостоятельной работы с нормативно – правовыми актами, учебной, методической и научной литературой, материалами судебной практики.
Наименование этапа	Компетенция		
	2.ОК-5 - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала		
	Знать	Уметь	Владеть
Этап «погружения»		- самостоятельно находить, анализировать и структурировать новую информацию и знания; - самостоятельно формулировать и аргументировано излагать свою позицию по конкретной проблеме	- навыками самостоятельной работы с нормативно – правовыми актами, учебной, методической и научной литературой, материалами судебной практики; -навыками поиска и работы с информацией в глобальных компьютерных сетях, - способностью к обобщению, анализу, восприятию информации; - навыками выполнения индивидуальных заданий; -способностью к публичному общению и презентации.

Результирующий	- основные институты и правовые доктрины в сфере медицинского права.	- использовать современные технологии при выполнении профессиональных функций.	навыками нахождения эффективного решения поставленных задач; - навыками участия в дискуссиях, в круглых столах и других коллективных формах работы.
Наименование этапа	Компетенция		
	<b>3. ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности		
	Знать	Уметь	Владеть
Этап «погружения»	- основные нормативно-правовые акты в сфере медицинской деятельности; - механизм исполнения обязанности в сфере профессиональной деятельности.	- подготовить возражения по актам проверок Росздравнадзора, Роспотребнадзора.	- навыками анализа правовых ситуаций в сфере здравоохранения.
Результирующий	- способы защиты прав медицинских работников.	- представлять интересы медицинского работника или медицинской организации в суде, в органах системы здравоохранения.	- навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов в сфере здравоохранения.
Наименование этапа	Компетенция		
	<b>4.ОПК-3.</b> Способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности.		
	Знать	Уметь	Владеть
Этап «погружения»	- правовые нормы в сфере профессиональной деятельности медицинского работника; - основные нормативно-правовые акты в сфере здравоохранения и информации; - правовые последствия нарушения правовых норм.	- разъяснять задачи и компетенцию органов и должностных лиц, осуществляющих деятельность в области здравоохранения.	- специальной юридической терминологией; - навыками анализа правовых ситуаций в сфере здравоохранения; - навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов при нарушении прав или несогласии выводами государственных органов или должностных лиц.
Результирующий	- судебные процедуры защиты прав медицинских работников и участия в качестве эксперта (специалиста); - порядок рассмотрения органами здравоохранения,	- представлять интересы медицинской организации (медицинского работника) в суде, ФФОМС по делам о	- способами разрешения возникающих правовых конфликтов при оказании медицинской помощи; - навыками применения норм законодательства, регулирующие медицинскую деятельность в РФ.



	судом, заявлений о ненадлежащем качестве оказания медицинской помощи.	ненадлежащем качестве оказания медицинской помощи.	
Наименование этапа	Компетенция <b>5.ОПК-5.</b> Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.		
	Знать	Уметь	Владеть
Этап «погружения»	- правовые и нравственно-этические нормы в сфере профессиональной деятельности медицинского работника; - основные нормативно-правовые акты, регулирующие правовую ответственность медицинского работника.	- разъяснять последствия нарушения норм законодательства в сфере здравоохранения.	- специальной юридической терминологией; - навыками анализа правовых ситуаций в сфере врачебных ошибок или дефектов оказания медицинской помощи; - навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов производстве по делу о врачебных ошибках или дефектах оказания медицинской помощи.
Результирующий	- правовые последствия нарушения норм законодательства РФ в сфере здравоохранения; - порядок рассмотрения судом гражданского или уголовного дела о профессиональных нарушениях (преступлениях) медицинского работника.	- подготовить возражение на иск поданный на медицинского работника в результате некачественного оказания медицинской помощи; - защищать свои профессиональные интересы в суде.	- способами разрешения возникающих правовых коллизий или конфликтов в сфере медицинской деятельности; - навыками медиации и досудебного урегулирования конфликта интересов.
Наименование этапа	Компетенция <b>6.ПК-7.</b> Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека		
	Знать	Уметь	Владеть
Этап «погружения»	- нормативно-правовые акты регулирующие проведение медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти;	- толковать и правильно применять нормы законодательства, регулирующего деятельность экспертов (специалистов).	-специальной юридической терминологией; - навыками применения нормативно-правовых актов, регулирующих медицинскую деятельность при проведении медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.

	<p>-виды и основания проведения судебных и несудебных экспертиз;</p> <p>- правовое положение эксперта (специалиста) при проведении медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;</p> <p>- общие условия и порядок проведения медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.</p>		
Результирующий	<p>- особенности организационно-правового характера при проведении медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;</p> <p>- особенности и основания проведения экспертизы качества медицинской помощи по ОМС.</p>	<p>-анализировать и решать юридические проблемы при проведении медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.</p>	<p>- навыками юридической квалификации фактов, оценки ситуации, в том числе и правоприменительных актов;</p> <p>- навыками разрешения правовых проблем и коллизий в сфере медицинской деятельности.</p>
Наименование этапа	Компетенция		
	<p><b>7.ПК-17.</b> Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>		
	Знать	Уметь	Владеть

<p>Этап «погружения»</p>	<p>- основные нормативно-правовые акты регулирующие организацию и управление сфере здравоохранения;</p> <p>- нормативно – правовые акты, регламентирующие организационно – правовую форму медицинских организаций;</p> <p>- основополагающие принципы охраны здоровья граждан в РФ при осуществлении и медицинской деятельности при оказании медицинской помощи;</p> <p>- формы, условия, виды оказания медицинской помощи.</p>	<p>- работать с нормативно правовыми актами, регулируемыми правоотношение в сфере здравоохранения;</p> <p>- разрешать спорные вопросы, возникающие в результате проверки деятельности медицинской организации, органами здравоохранения.</p>	<p>- навыками анализа правовых ситуаций возникающих в сфере профессиональной деятельности медицинских работников;</p> <p>- навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов по претензионным документам пациентов;</p>
<p>Результирующий</p>	<p>- права и обязанности пациентов (клиентов) и медицинских работников;</p> <p>- правовые основы организации контроля в сфере охраны здоровья.</p>	<p>- разрешать конфликты интересов в сфере осуществления профессиональной деятельности медицинских работников;</p> <p>- урегулировать в досудебном порядке претензии пациентов к медицинским работникам.</p>	<p>- навыками подготовки квалифицированных заключений по юридическим проблемам в сфере медицинской деятельности.</p>

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

### 1. ОК-1 – способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Этап	Вид оценочного средства
<p>Этап «погружения»</p>	<p>тестовые задания; доклад; ситуационные задачи; кейсы, подготовка презентаций, письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос, проект, имеющий практическую направленность.</p>

Результирующий	тесты, вопросы, подготовка презентаций, проект, имеющий практическую направленность.
----------------	--

**2.ОК-5** - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

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

**3. ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

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

**4.ОПК-3.** Способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности.

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

**5.ОПК-5.** Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.

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

**6.ПК-7.** Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	тестовые задания; доклад; ситуационные задачи; кейсы, подготовка презентаций, письменные работы, обсуждение на «круглом столе»,

	дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос, проект, имеющий практическую направленность.
Результирующий	тесты, вопросы, подготовка презентаций, проект, имеющий практическую направленность.

**7.ПК-17.** Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

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

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**1.ОК-1 – способность 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 и закрытого типа; тестовые задания; доклад; ситуационные задачи; кейсы, презентации; письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос, проект, имеющий практическую направленность	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p><i>Выполнено без ошибок 60% заданий.</i></p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знание основ законодательства для грамотного составления правовых документов и решения юридических проблем в сфере медицинской деятельности;</li> <li>- умение анализировать и обобщать правовую информацию;</li> <li>- владение навыками получения правовой информации из официальных источников, научной печати и сети Интернет и навыками анализа законодательства о деятельности медицинских организаций.</li> </ul>
	- профильную терминологию, понятие, функции и виды медицинских организаций.	- анализировать, обобщать и структурировать новую необходимую информацию и знания; - выявлять общие черты и особенности правового регулирования медицинской деятельности.	- способностью к восприятию, обобщению, анализу правовой информации.		
Результирующий	знать	уметь	владеть	тесты, вопросы, подготовка презентаций,	«зачтено» • При компьютерном тестировании 75%

	<p>- способы защиты прав медицинских работников.</p>	<p>- представлять интересы медицинского работника или медицинской организации в суде, в органах системы здравоохранения.</p>	<p>- навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов в сфере здравоохранения.</p>	<p>проект, имеющий практическую направленность</p>	<p>правильных ответов. • При устной форме зачета: Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p>Качественные критерии: - знание основ и применение законодательства в сфере здравоохранения;</p>	<p>75%</p>
					<p>- знание, понимание и владение алгоритмом решения ситуационной задачи;</p> <p>- умение анализировать эмпирический материал;</p> <p>- умение формулировать обоснованные выводы;</p> <p>- умение выстраивать стратегию и тактику решения ситуационной задачи, с использованием норм законодательства и судебной практики;</p> <p>- умение дать экспертную оценку неправомерным действиям медицинских работников;</p> <p>- владение навыками получения правовой информации из официальных источников, научной печати и сети Интернет и навыками анализа законодательства о деятельности медицинских организаций.</p>	

**2.ОК-5-готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.**

Этап освоения компетенции	Результат обучения			Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
					пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	Знать	Уметь - самостоятельно находить, анализировать и структурировать	Владеть - навыками самостоятельной работы с нормативно –	Вопросы открытого и закрытого типа; тестовые задания; доклад;	Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.

		<p>новую информацию и знания; - самостоятельно формулировать и аргументировано излагать свою позицию по конкретной проблеме</p>	<p>правовыми актами, учебной, методической и научной литературой, материалами судебной практики; -навыками поиска и работы с информацией в глобальных компьютерных сетях, - способностью к обобщению, анализу, восприятию информации; - навыками выполнения индивидуальных заданий; - способностью к публичному общению и презентации.</p>	<p>ситуационные задачи; кейсы, презентации; письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос, проект, имеющий практическую направленность</p>	<p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знание основных институтов и правовых доктрин в сфере медицинского права;</li> <li>- умение анализировать, обобщать правовую информацию, формулировать собственную позицию по разбираемой правовой ситуации;</li> <li>- владение навыками нахождения эффективного решения поставленных задач, участия в дискуссиях, в круглых столах, брифингах и других коллективных формах работы; - способностью к публичному общению и презентации.</li> </ul>					
<p><b>Результующий</b></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="268 1115 459 1146">знать</th> <th data-bbox="459 1115 654 1146">уметь</th> <th data-bbox="654 1115 874 1146">владеть</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="268 1146 459 1572"> <p>- основные институты и правовые доктрины в сфере медицинского права</p> </td> <td data-bbox="459 1146 654 1572"> <p>- использовать современные технологии при выполнении профессиональных функций.</p> </td> <td data-bbox="654 1146 874 1572"> <p>навыками нахождения эффективного решения поставленных задач; - навыками участия в дискуссиях, в круглых столах и других коллективных формах работы.</p> </td> </tr> </tbody> </table>		знать	уметь	владеть	<p>- основные институты и правовые доктрины в сфере медицинского права</p>	<p>- использовать современные технологии при выполнении профессиональных функций.</p>	<p>навыками нахождения эффективного решения поставленных задач; - навыками участия в дискуссиях, в круглых столах и других коллективных формах работы.</p>	<p>тесты, вопросы, подготовка презентации, проект, имеющий практическую направленность</p>	<p><i>«зачтено»</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета: Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</li> </ul> <p>Качественные критерии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знание основных институтов и особенности правовых доктрин в сфере медицинского права.</li> <li>- умение самостоятельно находить, анализировать и структурировать новую правовую информацию;</li> <li>- умение четко формулировать и аргументировано излагать свою позицию по конкретной проблеме;</li> <li>- владеть навыками самостоятельной работы с нормативно – правовыми</li> </ul>
знать	уметь	владеть								
<p>- основные институты и правовые доктрины в сфере медицинского права</p>	<p>- использовать современные технологии при выполнении профессиональных функций.</p>	<p>навыками нахождения эффективного решения поставленных задач; - навыками участия в дискуссиях, в круглых столах и других коллективных формах работы.</p>								

			<p>актами, учебной, методической и научной литературой, эмпирическими материалами;</p> <p>- владеть навыками поиска и работы с информацией в глобальных компьютерных сетях, справочно – правовых системах,</p> <p>- владеть навыками выполнения индивидуальных заданий;</p> <p>- владеть навыками нахождения эффективного решения поставленных задач;</p> <p>- владеть навыками участия в дискуссиях, в круглых столах и других коллективных формах работы;</p> <p>- способностью к публичному общению и презентации.</p> <p>- знание основной терминологии по специальности.</p>
--	--	--	---

**3.ОПК-1 - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.**

Этап освоения компетенции	Результат обучения			Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
					пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	Знать	Уметь	Владеть	<p>Вопросы открытого и закрытого типа; тестовые задания; доклад; ситуационные задачи; кейсы, презентации; письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты,</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p><i>Выполнено без ошибок 60% заданий.</i></p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>- знание основных нормативно-правовых актов в сфере медицинской деятельности;</p> <p>- умение подготовить возражения по актам проверок Росздравнадзора, Роспотребнадзора;</p>
	- основные нормативно-правовые акты в сфере медицинской деятельности; - механизм исполнения обязанности в сфере профессиональной деятельности.	- подготовить возражения по актам проверок Росздравнадзора, Роспотребнадзора.	- навыками анализа правовых ситуаций в сфере здравоохранения		



		устный опрос, проект, имеющий практическую направленность	<ul style="list-style-type: none"> <li>- владение навыками анализа правовых ситуаций в сфере здравоохранения;</li> <li>- владение навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов в сфере здравоохранения.</li> </ul>						
<b>Результирующие</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">знать</th> <th style="width: 33%;">уметь</th> <th style="width: 33%;">владеть</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="vertical-align: top;">- способы защиты прав медицинских работников.</td> <td style="vertical-align: top;">- представлять интересы медицинского работника или медицинской организации в суде, в органах системы здравоохранения.</td> <td style="vertical-align: top;">- навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов в сфере здравоохранения.</td> </tr> </tbody> </table>	знать	уметь	владеть	- способы защиты прав медицинских работников.	- представлять интересы медицинского работника или медицинской организации в суде, в органах системы здравоохранения.	- навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов в сфере здравоохранения.	тесты, вопросы, подготовка презентации, проект, имеющий практическую направленность	<p style="text-align: center;"><i>«зачтено»</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета: Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</li> </ul> <p>Качественные критерии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знание основных нормативно-правовых актов в сфере медицинской деятельности;</li> <li>- знание способов защиты прав медицинских работников;</li> <li>- знание механизм исполнения обязанности в сфере профессиональной деятельности.</li> <li>- умение представлять интересы медицинского работника или медицинской организации в суде, в органах системы здравоохранения;</li> <li>- умение подготовить возражения по актам проверок Росздравнадзора, Роспотребнадзора;</li> <li>- владение навыками анализа правовых ситуаций в сфере здравоохранения;</li> <li>- владение навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов в сфере здравоохранения.</li> </ul>
знать	уметь	владеть							
- способы защиты прав медицинских работников.	- представлять интересы медицинского работника или медицинской организации в суде, в органах системы здравоохранения.	- навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов в сфере здравоохранения.							

**4.ОПК-3.Способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности.**

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, проект, имеющий практическую направленность	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p><i>Выполнено без ошибок 60% заданий.</i></p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знание правовых норм в сфере профессиональной деятельности медицинского работника;</li> <li>- знание судебных процедур защиты прав медицинских работников и участия в качестве эксперта (специалиста);</li> <li>- знание правовых последствий нарушения норм уголовного, гражданского, трудового, административного законодательства;</li> <li>- умение разъяснять задачи и компетенцию органов и должностных лиц, осуществляющих деятельность в области здравоохранения;</li> <li>- владение специальной юридической терминологией;</li> <li>- владение навыками анализа правовых ситуаций в сфере здравоохранения;</li> <li>- владение навыками применения норм законодательства регулирующих медицинскую</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- правовые нормы в сфере профессиональной деятельности медицинского работника;</li> <li>- основные нормативно-правовые акты в сфере здравоохранения и информации;</li> <li>- правовые последствия нарушения норм уголовного, гражданского, трудового, административного законодательства.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- разъяснять задачи и компетенцию органов и должностных лиц, осуществляющих деятельность в области здравоохранения.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- специальной юридической терминологией;</li> <li>- навыками анализа правовых ситуаций в сфере здравоохранения;</li> <li>- навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов при нарушении прав или несогласии с выводами государственных органов или должностных лиц.</li> </ul>		

					деятельность в РФ.
<b>Результирующий</b>	<b>знать</b>	<b>уметь</b>	<b>владеть</b>	тесты, вопросы, подготовка презентации, проект, имеющий практическую направленность	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>При устной форме зачета:</li> </ul> <p>Количественные критерии:</p> <p>Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>знание правовых норм в сфере профессиональной деятельности медицинского работника;</p> <p>- знание основных нормативно-правовых актов в сфере обращения информации;</p> <p>- знание судебных процедуры защиты прав медицинских работников и участия в качестве эксперта (специалиста);</p> <p>- знание правовые последствия нарушения норм уголовного, гражданского, трудового, административного законодательства;</p> <p>- знание порядка рассмотрения органами здравоохранения, судом, ФФОМС заявлений о ненадлежащем качестве оказания медицинской помощи.</p> <p>- умение разъяснять задачи и компетенцию органов и должностных лиц, осуществляющих деятельность в области здравоохранения;</p> <p>- умение представлять интересы медицинской организации (медицинского работника) в суде, ФФОМС по делам о ненадлежащем качестве</p>
	- судебные процедуры защиты прав медицинских работников и участия в качестве эксперта (специалиста); - порядок рассмотрения органами здравоохранения, судом, ФФОМС заявлений о ненадлежащем качестве оказания медицинской помощи.	- представлять интересы медицинской организации (медицинского работника) в суде, ФФОМС по делам о ненадлежащем качестве оказания медицинской помощи.	- способами разрешения возникающих правовых конфликтов при оказании медицинской помощи; - навыками применения норм законодательства, регулирующие медицинскую деятельность в РФ.		

			<p>оказания медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение специальной юридической терминологией;</li> <li>- владение навыками анализа правовых ситуаций в сфере здравоохранения;</li> <li>- владение навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов при нарушении прав или несогласии с выводами государственных органов или должностных лиц;</li> <li>- владение способами разрешения возникающих правовых конфликтов при оказании медицинской помощи.</li> </ul>
--	--	--	---

**5.ОПК-5. Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.**

Этап освоения компетенции	Результат обучения			Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
					пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	Знать нравственно-этические нормы в сфере профессиональной деятельности медицинского работника; - основные нормативно-правовые акты, регулирующие правовую ответственность медицинского работника	Уметь - разъяснять последствия нарушения норм законодательства в сфере здравоохранения.	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, проект, имеющий практическую направленность	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p><i>Выполнено без ошибок 60% заданий.</i></p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знание правовых и нравственно-этических норм в сфере профессиональной деятельности медицинского работника;</li> <li>- знание основных нормативно-правовых актов, регулирующих правовую ответственность медицинского работника;</li> <li>- знание правовых последствий нарушения</li> </ul>
			- специальной юридической терминологией; - навыками анализа правовых ситуаций в сфере врачебных ошибок или дефектов оказания медицинской помощи; - навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов производстве по делу о врачебных ошибках или дефектах оказания медицинской помощи.		

					<p>норм законодательства РФ в сфере здравоохранения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- умение разъяснять последствия нарушения норм законодательства в сфере здравоохранения;</li> <li>- умение подготовить возражение на иск поданный на медицинского работника в результате некачественного оказания медицинской помощи;</li> <li>- владение специальной юридической терминологией</li> <li>- владение навыками анализа правовых ситуаций в сфере врачебных ошибок или дефектов оказания медицинской помощи.</li> </ul>
<p><b>Результирующий</b></p>	<p>знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правовые последствия нарушения норм законодательства РФ в сфере здравоохранения;</li> <li>- порядок рассмотрения судом гражданского или уголовного дела о профессиональных нарушениях (преступлениях) медицинского работника.</li> </ul>	<p>уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- подготовить возражение на иск поданный на медицинского работника в результате некачественного оказания медицинской помощи;</li> <li>- защищать свои профессиональные интересы в суде.</li> </ul>	<p>владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способами разрешения возникающих правовых коллизий или конфликтов в сфере медицинской деятельности;</li> <li>- навыками медиации и досудебного урегулирования конфликта интересов.</li> </ul>	<p>тесты, вопросы, подготовка презентации, проект, имеющий практическую направленность</p>	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета:</li> </ul> <p>Количественные критерии:</p> <p>Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знание правовых и нравственно-этических норм в сфере профессиональной деятельности медицинского работника;</li> <li>- знание основных нормативно-правовых актов, регулирующих правовую ответственность медицинского работника;</li> <li>- знание правовых последствий нарушения норм законодательства РФ в сфере здравоохранения;</li> <li>- знание порядок рассмотрения судом</li> </ul>

			<p>гражданского или уголовного дела о профессиональных нарушениях (преступлениях) медицинского работника.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- умение разъяснять последствия нарушения норм законодательства в сфере здравоохранения;</li> <li>- умение подготовить возражение на иск поданный на медицинского работника в результате некачественного оказания медицинской помощи;</li> <li>- умение защищать свои профессиональные интересы в суде.</li> <li>- владение специальной юридической терминологией;</li> <li>- владение навыками анализа правовых ситуаций в сфере врачебных ошибок или дефектов оказания медицинской помощи;</li> <li>- владение навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов в производстве по делу о врачебных ошибках или дефектах оказания медицинской помощи;</li> <li>- владение способами разрешения возникающих правовых коллизий или конфликтов в сфере медицинской деятельности.</li> </ul>
--	--	--	---

**6.ПК-7. Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.**

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, проект, имеющий практическую направленность	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p><i>Выполнено без ошибок 60% заданий.</i></p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знание основных видов и оснований проведения судебных и несудебных экспертиз;</li> <li>- знание общих условий и порядок проведения медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;</li> <li>- знание особенностей и основания проведения экспертизы качества медицинской помощи по ОМС.</li> <li>- умение толковать и правильно применять нормы законодательства, регулирующего деятельность экспертов (специалистов);</li> <li>- владение специальной юридической терминологией;</li> <li>- владение навыками применения нормативно-правовых актов, регулирующих медицинскую деятельность при проведении медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.</li> </ul>
	- нормативно-правовые акты регулирующие проведение медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти; -виды и основания проведения судебных и несудебных экспертиз; - правовое положение эксперта (специалиста) при проведении медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека; - общие условия и порядок проведения медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.	-толковать и правильно применять нормы законодательства, регулирующего деятельность экспертов (специалистов).	-специальной юридической терминологии; - навыками применения нормативно-правовых актов, регулирующих медицинскую деятельность при проведении медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.		
Результирующий	знать	уметь	владеть	тесты, вопросы, подготовка презентации, проект, имеющий практическую направленность	<p><i>«зачтено»</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета:</li> </ul> <p>Количественные критерии:</p> <p>Выполнено без ошибок 75%</p>
	- особенности организационно-правового характера при проведении медико – социальной экспертизы,	-анализировать и решать юридические проблемы при проведении медико – социальной экспертизы,	- навыками разрешения правовых проблем и коллизий в сфере медицинской деятельности.		

	<p>констатации биологической смерти человека; - особенности и основания проведения экспертизы качества медицинской помощи по ОМС.</p>	<p>констатации биологической смерти человека.</p>			<p>заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знание нормативно-правовых актов регулирующих проведение медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти;</li> <li>- знание видов и основания проведения судебных и несудебных экспертиз;</li> <li>- знание правового положения эксперта (специалиста) при проведении медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;</li> <li>- знание особенностей организационно-правового характера при проведении медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;</li> <li>- знание особенностей и основания проведения экспертизы качества медицинской помощи по ОМС.</li> <li>- умение толковать и правильно применять нормы законодательства, регулирующего деятельность экспертов (специалистов);</li> <li>- умение анализировать и решать юридические проблемы при проведении медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.</li> <li>- владение специальной юридической терминологией;</li> <li>- владение навыками применения нормативно-правовых актов, регулирующих медицинскую деятельность</li> </ul>
--	---	---	--	--	---



			<p>при проведении медико – социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;</p> <p>- владение навыками юридической квалификации фактов, оценки ситуации, в том числе и правоприменительных актов;</p> <p>- владение навыками разрешения правовых проблем и коллизий в сфере медицинской деятельности.</p>
--	--	--	--

**7.ПК-17. Способность 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	<p>Вопросы открытого и закрытого типа; тестовые задания; доклад; ситуационные задачи; кейсы, презентации; письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос, проект, имеющий практическую направленность</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p><i>Выполнено без ошибок 60% заданий.</i></p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>- знание нормативно – правовых актов, регламентирующих организационно – 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, условий, видов оказания медицинской помощи;</p> <p>- знание прав и обязанностей пациентов (клиентов) и медицинских работников;</p>
	<p>- основные нормативно-правовые акты регулирующие организацию и управление в сфере здравоохранения</p> <p>- нормативно – правовые акты, регламентирующие организационно – правовую форму медицинских организаций;</p> <p>- основополагающие принципы охраны здоровья граждан в РФ при осуществлении и медицинской деятельности при оказании медицинской помощи;</p>	<p>- работать с нормативно правовыми актами, регулирующие правоотношение в сфере здравоохранения;</p> <p>- разрешать спорные вопросы, возникающие в результате проверки деятельности медицинской организации, органами здравоохранения.</p>	<p>- навыками анализа правовых ситуаций возникающих в сфере профессиональной деятельности медицинских работников;</p> <p>- навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов по претензионным документам пациентов.</p>		

	- формы, условия, виды оказания медицинской помощи.				- умение работать с нормативно правовыми актами, регулирующими правоотношения в сфере здравоохранения;  - владение навыками анализа правовых ситуаций возникающих в сфере профессиональной деятельности медицинских работников.
<b>Результирующий</b>	<p>знать</p> <p>- права и обязанности пациентов (клиентов) и медицинских работников; - правовые основы организации контроля в сфере охраны здоровья.</p>	<p>уметь</p> <p>- разрешать конфликты интересов в сфере осуществления профессиональной деятельности медицинских работников; - урегулировать в досудебном порядке претензии пациентов к медицинским работникам.</p>	<p>владеть</p> <p>- навыками подготовки квалифицированных заключений по юридическим проблемам в сфере медицинской деятельности.</p>	тесты, вопросы, подготовка презентации, проект, имеющий практическую направленность	<p><i>«зачтено»</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета:</li> </ul> <p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p>Качественные критерии: - знание основных нормативно-правовых актов регулирующих организацию управление в сфере здравоохранения;  - знание нормативно – правовые акты, регламентирующие организационно – правовую форму медицинских организаций;  - знание основополагающих принципов охраны здоровья граждан в РФ при осуществлении и медицинской деятельности и при оказании медицинской помощи;  - знание форм, условия, виды оказания медицинской помощи;  - знание прав и обязанностей пациентов (клиентов) и медицинских работников;  - знание правовых основ организации контроля в</p>

			<p>сфере охраны здоровья.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- умение работать с нормативно правовыми актами, регулирующими правоотношение в сфере здравоохранения;</li> <li>- умение разрешать конфликты интересов в сфере осуществления профессиональной деятельности медицинских работников;</li> <li>- умение урегулировать в досудебном порядке претензии пациентов к медицинским работникам;</li> <li>- владение навыками анализа правовых ситуаций возникающих в сфере профессиональной деятельности медицинских работников;</li> <li>- владение навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов по претензионным документам пациентов;</li> <li>- владение навыками подготовки квалифицированных заключений по юридическим проблемам в сфере медицинской деятельности.</li> </ul>
--	--	--	---

### **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. Понятие и признаки государства.
2. Функции государства.
3. Понятие «государственный суверенитет».
4. Политический режим (понятие, виды).
5. Понятие и признаки правового государства.
6. Понятие и признаки права.

7. Норма права (понятие, виды, структура).
8. Охарактеризуйте действие правовых норм во времени, в пространстве и по кругу лиц.
9. Раскройте понятие источников права. Какой источник права является доминирующим для российского государства.
10. Правоотношения (понятие, структура).
11. Понятие и виды юридических фактов.
12. Правонарушение (понятие, признаки, юридический состав).
13. Юридическая ответственность (понятие, основание, виды).
14. Президент РФ и его правовой статус.
15. Общая характеристика стадий законодательного процесса.
16. Характеристика судебной системы РФ.
17. Понятие и принципы гражданского права.
18. Понятие и виды субъектов гражданских правоотношений.
19. Специфика возникновения правоспособности и дееспособности у юридических лиц.
20. Правоспособность и дееспособность несовершеннолетних.
21. Условия признания гражданина безвестно отсутствующим.
22. Основания возникновения обязательств.
23. Возмещения вреда при правомерном его причинении (крайняя необходимость и обоснованный риск).
24. Моральный вред.
25. Источники повышенной опасности в медицинской деятельности.
26. Понятие и основные принципы семейного права.
27. Основания препятствия к заключению брака.
28. Недействительность брака, основания признания брака недействительным, последствия в случае признания брака недействительным.
29. Права и обязанности супругов, детей и родителей.
30. Понятие алиментные обязательства.
31. Содержание законного имущества супругов. Собственность каждого из супругов, понятие «общее имущество супругов».
32. Форма, содержание и порядок заключения брачного договора.
33. Понятие и источники трудового права.
34. Работодатель как субъекту трудового права.

35. Понятие трудового договора. Отличия трудового договора от гражданско-правовых договоров, связанных с трудом. Порядок заключения и вступления в силу трудового договора.
36. Основания расторжения трудового договора. Порядок расторжения трудового договора по инициативе работника и по инициативе работодателя.
37. Понятие и виды рабочего времени. Виды отпусков. Характеристика порядка предоставления ежегодных оплачиваемых отпусков.
38. Понятие, состав заработной платы.
39. Понятие дисциплинарной ответственности работника.
40. Меры дисциплинарного взыскания предусмотрены Трудовым кодексом РФ. Порядок наложения и снятия дисциплинарного взыскания.
41. Понятие материальной ответственности работников за ущерб, причиненный работодателю. Основания и условия привлечения работника к материальной ответственности.
42. Понятие административного проступка. Отличие административного проступка от уголовного преступления.
43. Основания и порядок привлечения к административной ответственности.
44. Административное приостановление деятельности. Срок давности привлечения к административной ответственности.
45. Понятие преступления. Состав преступления.
46. Понятие и формы вины. Институты крайней необходимости и обоснованного риска, значение в медицинской деятельности.
47. Виды преступления против жизни и здоровья в сфере медицинской деятельности. Случаи наступления ответственности медицинского работника за убийство.
48. Причинение смерти по неосторожности ст. 109 УК РФ
49. Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности ст. 118 УК РФ
50. Принуждение к изъятию органов и тканей человека для трансплантации ст. 120 УК РФ
51. Заражение венерической болезнью ст. 121 УК РФ. Заражение ВИЧ-инфекцией ст. 122 УК РФ
52. Незаконное производство аборта ст. 123 УК РФ
53. Неоказание помощи больному ст. 124 УК РФ
54. Оставление в опасности ст. 125 УК РФ

55. Подмена ребенка ст.153 УК РФ. Разглашение тайны усыновления (удочерения) ст.155 УК РФ
56. Соккрытие информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни или здоровья людей ст.237 УК РФ
57. Медицинское право (понятие, принципы источники)
58. Права семьи в сфере охраны здоровья
59. Право пациента на получение консультации врачей – специалистов
60. Право пациента на получение информации о своих правах и обязанностях
61. Врачебная тайна. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя.
62. Право пациента на отказ от медицинского вмешательства (информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство)
63. Лечащий врач (понятия, назначение на должность, права и обязанности)
64. Юридическая ответственность медицинских работников
65. Понятие и условия предоставления платных медицинских услуг. Виды платных медицинских услуг предоставляемых медицинскими организациями, участвующих в реализации базовой (территориальной) программам
66. Порядок заключения договора и оплата медицинских услуг. Порядок предоставления платных медицинских услуг
67. Искусственное прерывание беременности. Медицинская стерилизация
68. Понятие медицинской деятельности. Право на осуществление медицинской деятельности.
69. Понятие лицензируемый вид деятельности. Органы осуществляющие лицензирование медицинской деятельности.
70. Понятие лицензия. Лицензионные требования, предъявляемые к лицензиату при осуществлении медицинской деятельности.
71. Перечень документов предоставляется в лицензирующий орган для получения лицензии на осуществление медицинской деятельности.
72. Порядок принятия решения о предоставлении или отказе в предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности. Понятие лицензионное дело.
73. Прекращение действия лицензии на осуществление медицинской деятельности.
74. Государственный контроль в сфере медицинской деятельности

75. Основания и форма проведения внеплановой проверки государственными надзорными органами в сфере медицинской деятельности.

#### 4.3.2. Примерные тестовые задания

Система контроля знаний и компетенций - портал тестирования <https://brs.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:	<table border="1"> <tr><td>Распоряжение</td></tr> <tr><td>Приказ</td></tr> <tr><td>Указ</td></tr> <tr><td>Закон</td></tr> </table>	Распоряжение	Приказ	Указ	Закон	4	1
Распоряжение								
Приказ								
Указ								
Закон								
MultipleSelection	Выберите, что является источниками административного права:	<table border="1"> <tr><td>Конституция РФ</td></tr> <tr><td>Постановления Правительства РФ</td></tr> <tr><td>Уголовный кодекс РФ</td></tr> <tr><td>Кодекс РФ об административных правонарушениях</td></tr> </table>	Конституция РФ	Постановления Правительства РФ	Уголовный кодекс РФ	Кодекс РФ об административных правонарушениях	1,2,4.	2
Конституция РФ								
Постановления Правительства РФ								
Уголовный кодекс РФ								
Кодекс РФ об административных правонарушениях								
ShortAnswer	Как называются действия граждан, направленные на установление, изменение или прекращение гражданских прав и обязанностей?		сделка	3				
MultipleSelection	Укажите, кому не устанавливается испытательный срок:	<table border="1"> <tr><td>беременным женщинам</td></tr> <tr><td>лиц, не достигших возраста 18 лет</td></tr> <tr><td>лиц, не достигших возраста 20 лет</td></tr> </table>	беременным женщинам	лиц, не достигших возраста 18 лет	лиц, не достигших возраста 20 лет	1,2	2	
беременным женщинам								
лиц, не достигших возраста 18 лет								
лиц, не достигших возраста 20 лет								

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

(максимальный балл – 30 б., каждое задание – 1 б., 1 ошибка – 0 б.)

**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. К компетенции муниципальной системы здравоохранения в Российской Федерации относится:**

- 1) сертификация лекарственных средств, изделий медицинского назначения, наркотических средств, выдача лицензий на их производство
- 2) установление порядка производства медицинской экспертизы
- 3) предоставление льгот по налогам, сборам для предприятий, учреждений, деятельность которых направлена на охрану здоровья граждан
- 4) формирование органов управления муниципальной системы здравоохранения

**4. Право человека на благоприятную окружающую среду гарантируется:**

- 1) Конституцией Российской Федерации
- 2) Законом Российской Федерации “О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании”
- 3) Законом Российской Федерации “О трансплантации органов и (или) тканей человека”
- 4) Законом Российской Федерации “О донорстве крови и ее компонентов”

**5. 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

#### **6. Исковая давность – это:**

1) срок для защиты права по иску

2) срок, в течение которого заключенная сделка должна быть исполнена

3) срок действия выданной доверенности

4) срок, в течении которого предъявленный иск должен быть рассмотрен

#### **7. 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”

#### **8. Определите наличие состава преступления:**

1) объект, объективная сторона в виде действия, причинная связь между действиями субъекта и наступившими последствиями, субъект в возрасте 23 лет

2) объект, субъект в возрасте 12 лет, объективная сторона, субъективная сторона

3) объект, субъект в возрасте 32-х лет, действие в ситуации необходимой обороны без превышения ее пределов

4) объект, объективная сторона, субъект 43 лет, субъективная сторона в виде неосторожной формы вины

#### **9. Выберите описание вины в виде косвенного умысла:**

1) субъект правонарушения осознает, предвидит и желает наступления последствий своих действий

2) субъект правонарушения осознает, предвидит последствия своих действий, но самонадеянно рассчитывает на предотвращение этих последствий

3)лицо не предвидит возможности наступления последствий своих действий, хотя при необходимой внимательности должно и может предвидеть эти последствия

4)лицо осознает опасность своих действий, предвидит наступление последствий, не желает, но сознательно допускает эти последствия

**10.С какого возраста наступает частичная гражданско-правовая ответственность:**

1)с 18 лет

2)с 14 лет

3)с 16 лет

4)с 15 лет

**11.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

**12.Назовите орган, привлекающий к уголовной ответственности:**

1)суд общей юрисдикции

2)Конституционный суд Российской Федерации

3)третейский суд

4)арбитражный суд

**13.Действия, регулируемые трудовым правом:**

1)выплата заработной платы

2)покупка путевки в дом отдыха

3)управление имуществом

4)продажа товаров

**14.Выделите дисциплинарное взыскание:**

1)выговор

- 2) штраф
- 3) возмещение убытков
- 4) исправительные работы

**15. В каком нормативном правовом акте закрепляется трудовой распорядок организации:**

- 1) в Трудовом кодексе Российской Федерации
- 2) в коллективном договоре
- 3) в правилах внутреннего трудового распорядка
- 4) в отраслевых соглашениях

**16. Срок, установленный для расторжения трудового договора по инициативе работника:**

- 1) 1 неделя
- 2) 10 дней
- 3) 2 недели
- 4) 1 месяц

**17. Предел материальной ответственности работника за причиненный ущерб измеряется:**

- 1) средним месячным заработком работника
- 2) 50 % среднего месячного заработка работника
- 3) стоимостью реального ущерба имущества и упущенной выгоды от простоя этого имущества
- 4) стоимостью реального ущерба имущества

**18. Для медицинских работников Трудовой кодекс Российской Федерации устанавливает сокращенную продолжительность рабочего времени не более:**

- 1) 36 часов в неделю
- 2) 38 часов в неделю
- 3) 39 часов в неделю
- 4) 35 часов в неделю

**19. 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

## **20. Преступление – это:**

- 1) виновно совершенное общественно опасное деяние, запрещенное Уголовным кодексом под угрозой наказания
- 2) неисполнение или ненадлежащее исполнение гражданином по его вине возложенных на него законом обязанностей
- 3) противоправное, виновное действие (бездействие) физического или юридического лица, за которое законом установлена ответственность
- 4) противоправное действие физического лица в ситуации необходимой обороны

## **21. Укажите случай, когда решение суда вступает в силу немедленно:**

- 1) решение суда о взыскании убытков
- 2) решение суда о восстановлении на работе незаконно уволенного работника
- 3) решение суда о возврате имущества из чужого незаконного владения
- 4) решение суда о расторжении договора аренды

## **22. 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

## **23. Юридический факт – это:**

- 1) мера необходимого или должного поведения

2)отношение между людьми, урегулированное нормами права

3)конкретное жизненное обстоятельство, с которым связываются возникновение, изменение или прекращение правоотношений

4)соглашение двух или нескольких лиц об установлении гражданских прав и обязанностей

**24.Сделка – это:**

1)действия граждан и юридических лиц, направленные на установление, изменение или прекращение гражданских прав и обязанностей

2)соглашение двух или нескольких лиц об установлении, изменении или прекращении гражданских прав и обязанностей

3)обязательство одного лица (должника) совершить в пользу другого лица (кредитора) определенное действие, как то: передать имущество, выполнить работу, уплатить деньги и т.д.

4)владение, пользование и распоряжение имуществом

**25. Потеря человеком какого-либо органа, психическое расстройство, заболевание наркоманией вследствие причинения вреда здоровью квалифицируется как:**

1)легкий вред здоровью

2)вред здоровью средней тяжести

3)тяжкий вред здоровью

4)незначительная стойкая утрата общей трудоспособности

**26. Гражданин на основании психиатрического освидетельствования признается временно непригодным к профессиональной деятельности вследствие психического расстройства:**

1)на срок не более 3 лет

2)на срок не более 1 года

3)на срок не более 5 лет

4)на срок не более 6 месяцев

**27.К какому виду медицинской помощи относится проведение санитарно-гигиенических мероприятий:**

1)медико-социальная помощь

2)специализированная помощь

3) скорая помощь

4) медико-санитарная помощь

**28. Заключение военно-врачебной экспертизы является действительным в течение:**

1) 3 лет

2) 5 лет

3) 1 года

4) 6 месяцев

**29. В каком случае листок нетрудоспособности по уходу за ребенком не выдается:**

1) при двухнедельном карантине

2) в период очередного оплачиваемого отпуска и в период отпуска по беременности и родам

3) если больной ребенок получает лечение в амбулаторных условиях

4) если за ребенком до 3 лет или ребенком-инвалидом до 16 лет в случае болезни матери осуществляет уход, работающий супруг

**30. Опекунство назначается:**

1) над всеми лицами, нуждающимися в помощи

2) над лицами в возрасте до 14 лет и не имеющими родителей

3) над лицами, признанными судом ограниченно дееспособными

4) над лицами в возрасте от 14 до 18 лет и не имеющими родителей

**ЭТАЛОН ВЕРНЫХ ОТВЕТОВ**

№ ВОПРОС А	ОТВЕТ	№ ВОПРОС А	ОТВЕТ	№ ВОПРОСА	ОТВЕТ
1	1	11	4	21	2
2	1	12	1	22	1
3	4	13	1	23	3
4	1	14	1	24	1
5	4	15	3	25	3
6	1	16	3	26	3
7	3	17	1	27	4
8	4	18	3	28	3
9	4	19	2	29	2
10	2	20	1	30	2

### 4.3.3. 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 лишением 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

*Сформируйте 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

1. Закон и подзаконные акты в области здравоохранения Российской Федерации.
2. Система здравоохранения в Российской Федерации.
3. Правовой статус лечебно-профилактического учреждения.
4. Нормы права и морали при регулировании отношений в области охраны здоровья граждан.
5. Обязательное и добровольное медицинское страхование
6. Права граждан при оказании медицинской помощи.
7. Конституционное право на жизнь и правовой статус эмбриона человека
8. Реализация прав пациентов при оказании высокотехнологичной медицинской помощи
9. Досудебные способы защиты прав пациента в России
10. Судебная защита прав в области охраны здоровья граждан
11. Правовой статус медицинских работников.
12. Правовое значение диплома, сертификата специалиста, лицензии.
13. Профессиональная подготовка и переподготовка медицинских работников
14. Вопросы лицензирования в сфере здравоохранения и социального развития: современные аспекты
15. Правовые аспекты стандартизации медицинской деятельности.
16. Профессиональные ошибки медицинских работников.
17. Обоснованный риск в медицине
18. Профессиональные правонарушения медицинских работников
19. Виды юридической ответственности медицинских работников (медицинских учреждений).
20. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников
21. Обязательства из причинения вреда здоровью при оказании медицинских услуг.
22. Ненадлежащее оказание медицинских услуг и факторы риска его возникновения
23. Проблемные вопросы компенсации морального вреда в случаях ненадлежащей медицинской помощи
24. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.
25. Материальная ответственность медицинских работников.
26. Административная ответственность медицинских работников.
27. Уголовная ответственность медицинских работников.

28. Медицинское обследование лиц, вступающих в брак.
29. Правовые аспекты применения медицинской стерилизации как метода планирования семьи.
30. Проблемы правового регулирования применения методов вспомогательных репродуктивных технологий
31. Правовая защита суррогатного материнства
32. Правовое регулирование отношений установления отцовства и материнства при применении методов вспомогательных репродуктивных технологий
33. Правовые основы защиты государственной тайны и конфиденциальной информации. Врачебная тайна.
34. Правовые аспекты страхования в сфере здравоохранения.
35. Административные правонарушения, посягающие на здоровье, санитарноэпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность.
36. Правовые основы ведения первичной медицинской документации
37. Правовое регулирование психиатрической помощи в Российской Федерации
38. Принудительные меры медицинского характера в законодательстве Российской Федерации
39. Актуальные правовые проблемы донорства и трансплантологии
40. Донорство крови и ее компонентов
41. Правовые аспекты иммунопрофилактики инфекционных болезней
42. Медицинская помощь ВИЧ-инфицированным в Российской Федерации
43. Порядок оборота лекарственных средств на территории Российской Федерации
- 44.оборот наркотических средств и оказание помощи больным наркоманией
45. Правовые аспекты эвтаназии

#### **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 «Правоведение» 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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);
- по результатам выполнения индивидуальных заданий (письменные работы, рефераты, презентация);
- по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Правоведение» 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 студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности 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 студентами 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 студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на семинарском занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем	Темы докладов, презентаций

		принимает участие вся группа.	
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 проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее, формулирует практические выводы и предложения по исследованной теме. Средство проверки умений применять полученные знания для решения кейсов определенного типа по теме или разделу	Темы письменных работ (проектов, имеющих практическую направленность)
4.	Обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты	Осуществляется по итогам каждого выступления. Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения представленной темы, спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения	Перечень вопросов для обсуждения, дискуссионных тем для проведения круглого стола, дискуссии, полемики, диспута, дебатов
5.	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или семинарского занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего семинарского занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
6	Тест	Проводится на семинарских занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами 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 - Эссе)	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами	Комплект вопросов к зачету

		по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	
--	--	--	--

## 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 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	5

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.	
Студент 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 сторон проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической и юридической сторон проблемы, представленной в кейсе. Студент 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. Студент 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. Студент грамотно	Отлично - 5

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.	
Решение в целом правильное, аргументированное. Верно определены юридически значимые обстоятельства, правильно выбраны подлежащие применению нормативно-правовые акты. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студента, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент 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 применению нормативно-правовые акты, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 и сформировавшейся судебно практикой. Неверно определены юридически значимые обстоятельства, неправильно выбраны подлежащие применению нормативно-правовые акты. Студент 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
Студент 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 студентов 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	

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

Критерии оценивания	Шкала оценивания
1.Соответствие содержания ответа сформулированному вопросу (тезису), поставленной цели (задачам)	0 - позиция отсутствует Оценка выставляется, в соответствии с критериями 1 – 8. По каждому критерию: 0 баллов – не участвует; 1 балл – позиция отсутствует, не соответствует; 2 балла – слабо соответствует;
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	3 балла – в целом соответствует; 4 балла - соответствует 5 баллов – полностью соответствует Максимальный балл - 40 Оценка 2 «неудовлетворительно» выставляется, если задания не выполнены, не соблюдены критерии 1 – 8, набрано менее 24 баллов
7. Активное участие студента в работе, осознание им текущих проблем в изучаемой сфере, выдвижение собственных предложений по решению проблем	
8. Взаимодействие с другими участниками, «командная» работа	
<b>Уровень выполнения задания</b>	<b>Итоговый балл</b>
Высокий (отлично)	<b>36 - 40</b>
Продвинутый (хорошо)	<b>29 - 35</b>
Пороговый (удовлетворительно)	<b>24 - 28</b>
Неудовлетворительно	<b>Менее 24 баллов</b>

### 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	Неудовлетворительно	2

отдельные вопросы существенные ошибки при ответах на вопросы, неубедительные аргументы		
--	--	--

## 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
<p>Ответ логичен, студент 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.</p>	Отлично - 5
<p>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.</p>	Хорошо – 4
<p>Ответ недостаточно логически выстроен. Студент 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>	Удовлетворительно - 3
<p>В ответе недостаточно раскрыты профессиональные понятия, категории, концепции, теории. Студент 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>	Неудовлетворительно

### Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)

Тип задания	Количество рейтинговых баллов по БРС					
	5	4	3	2	1	0

Семинарское занятие	Активное участие в семинаре, самостоятельно решение задач, правильные ответы на поставленные вопросы, отсутствие ошибок в ответах	Активное участие в семинаре, дополнительные аргументы при решении задач, в целом правильные ответы, не существенные ошибки в ответах, неполнота отдельных ответов	Пассивное участие в семинаре, в целом правильные ответы при необходимости отвечать, отсутствие последовательности и аргументированности в ответах	Пассивное участие в семинаре, неполные ответы, существенные ошибки при ответах на вопросы, неубедительные аргументы	Пассивное участие в работе на семинаре, не правильные ответы на большую часть вопросов, отсутствие ответов на отдельные вопросы	Отсутствие на занятии, отказ отвечать
Подготовка презентации	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы. Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Широко использованы технологии (PowerPoint). Отсутствуют ошибки в представляемой информации. Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы представляемая информация систематизирована и последовательна. сделаны и/или обоснованы. Используются технологии PowerPoint. Ответы на вопросы полные и/или частично полные	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы. Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Используются технологии PowerPoint частично. Используются технологии PowerPoint частично. 3-4 ошибки в представляемой информации. Ответы только на элементарные вопросы	Проблема плохо раскрыта. Отсутствуют выводы. Представляемая информация логически не связана. Не использована профессиональная терминология. Не использованы технологии PowerPoint. Больше 4 ошибок в представляемой информации. Неправильные ответы на вопросы	Тема не раскрыта, материал носит бессистемный характер. Нет выводов. Не использованы информационные технологии. Нет ответов на вопросы	Задание не выполнено
Решение	Задача решена	Решение в целом	Решение в	Задача	Студент	Решение

<p>задач</p>	<p>правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены юридически значимые обстоятельства, правильно выбраны подлежащие применению нормативно-правовые акты. Студент 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, аргументированно отстаивает свою точку зрения, свободно и уверенно применяет полученные знания на практике, демонстрирует знание судебной</p>	<p>правильное, аргументированное. Верно определены юридически значимые обстоятельства, правильно выбраны подлежащие применению нормативно-правовые акты. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студента, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательно. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике, а также знание отдельных положений судебно - арбитражной практики</p>	<p>целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены юридически значимые обстоятельства, правильно выбраны подлежащие применению нормативно-правовые акты, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент недостаточно пользуется приемами сравнения,</p>	<p>решена неправильно, итоговый вывод не согласуется с требованиями законодательства и сформированшейся судебно-арбитражной практикой. Неверно определены юридически значимые обстоятельства, неправильно выбраны подлежащие применению нормативно-правовые акты. Студент 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>	<p>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.</p>	<p>неверное или отсутствует.</p>
--------------	--	---	--	---	--	----------------------------------

	практики.		анализа, обобщения, демонстрирует способность применять полученные знания на практике, но на посредственном уровне			
Кейсы	<p>Проведен полный анализ фактической стороны кейса (определены вид и структура правоотношений, полностью 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</p>	<p>Студент 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 сторон проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.</p>	<p>Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической и юридической сторон проблемы, представленной в кейсе. Студент 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.</p>	<p>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. Студент проявляет незнание основного материала учебной программы и не может применять знания для решения кейса, допускаются грубые ошибки в изложении.</p>		Кейс не решен

	варианты решения проблемы.					
Устный опрос	<p>Ответ логичен, студент 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.</p>	<p>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.</p>	<p>Ответ недостаточно логически выстроен. Студент 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>В ответе недостаточно раскрыты профессиональные понятия, категории, концепции, теории. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование рассуждениям и обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны. Знания нормативных правовых актов не проявлены. Профессиональная лексика не используется.</p>	<p>Ответ содержит общие рассуждения, мало конкретных фактов, тема не раскрыта; отвечающий не владеет специальной юридической терминологией, имеются существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала. Ответ представляет собой бессвязный набор определений и иных положений; изложение материала, не имеет отношения к поставленному вопросу</p>	Отсутствие на занятии, отказ отвечать
Тестирование	80 - 100	65 - 79	55 - 64	Менее 55	-	Задание не выполнено

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

1. **Правоведение** [Электронный ресурс]: учеб. и практикум для бакалавриата и специалитета/ А. П. Анисимов [и др.] ; под ред. А. Я. Рыженкова; Волгогр. ин-т бизнеса. - 4-е изд., перераб. и доп.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 317 с.. - (Бакалавр и специалист). - Библиогр. в конце гл.. - ISBN 978-5-534-06385-1; Б.ц. Имеются экземпляры в отделах : ЭБС Юрайт(1)

2. **Шумилов В. М.** Правоведение [Электронный ресурс] : учеб. для бакалавров / В.М. Шумилов, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM), 423 с.  
Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Кантиана(1)
3. **Акопов, В. И.** Медицинское право [Электронный ресурс]: учеб. и практикум для вузов/ В. И. Акопов. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 288 с.. - (Специалист). - ISBN 978-5-534-01259-0: Б.ц. Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)

## 5.2. Дополнительная литература

1. Ненадлежащее оказание медицинской помощи. Судебно-медицинская экспертиза: учеб. пособие/ [Е. Х. Баринов [и др.] ; под ред.: П. О. Ромодановского, А. В. Ковалева, Е. Х. Баринова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 136 с.: рис., табл.. - Вариант загл.: Судебно-медицинская экспертиза. - Библиогр.: с. 131-136. - ISBN 978-5-9704-4301-9. Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)
2. 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)
3. **Белкин, А. Р.** Теория доказывания в уголовном судопроизводстве [Электронный ресурс]: в 2 ч.: учеб. пособие для вузов/ А. Р. Белкин ; Моск. технол. ун-т. - 2-е изд., испр. и доп.. - Москва: Юрайт, 2018. Ч. 1. - 1 on-line, 231 с. - (Авторский учебник): Б.ц. Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)
4. **Дворецкий, Л. И.** Ятрогения в практике врача/ Л. И. Дворецкий. - Москва: МИА, 2018. - 326 , [2] л. цв. ил. с.: ил., табл.. - Библиогр.: с. 311-326. - ISBN 978-5-9986-0327-3. Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)

## 5.3. Список основных нормативных правовых актов

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

1. Конституция Российской Федерации от 12.12.1993 г.
2. Гражданский кодекс Российской Федерации, часть первая от 30.11.1994 г., часть вторая от 26.01.1996 г., часть третья от 26.11.2001 г., часть четвертая от 18.12.2006 г.
3. Кодекс об административных правонарушениях Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 195-ФЗ.
4. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ.
5. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 г. № 174-ФЗ. 8. ФЗ от 21

- ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
6. ФЗ от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;
  7. ФЗ от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
  8. ФЗ от 12 апреля 2010 г. № 61 -ФЗ «Об обращении лекарственных средств»;
  9. ФЗ от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»;
  10. ФЗ от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
  11. ФЗ от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»;
  12. ФЗ от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;
  13. Закон РФ от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
  14. Постановление Правительства РФ от 6 февраля 2012 года № 98 «О социальном показании для искусственного прерывания беременности».
  15. Приказ Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. № 390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи»;
  16. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 25 июля 2011 г. № 801 н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинского и фармацевтического персонала и специалистов с высшим и средним профессиональным образованием учреждений здравоохранения»;
  17. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 мая 2010 г. № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»;
  18. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2007 г. № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности»;
  19. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004г. № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»;
  20. Приказ Минздрава РФ от 26 февраля 2003 г. № 67 «О применении вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в терапии женского и мужского бесплодия»;
  21. Приказ Минздрава РФ от 14 октября 2003 г. № 484 «Об утверждении инструкции о порядке разрешения искусственного прерывания беременности в поздние сроки по социальным показаниям и проведения операции искусственного прерывания беременности»;
  22. Приказ Минздрава РФ от 20 декабря 2001 г. № 460 «Об утверждении Инструкции по констатации смерти человека на основании диагноза смерти мозга»;



23. Руководящие принципы Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по трансплантации человеческих клеток, тканей и органов (Документ ЕВ 123/5; 123 сессия Исполнительного комитета ВОЗ от 26 мая 2008 г.);
24. Международные медико-санитарные правила (одобрены 58 сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения 23 мая 2003 г.);
25. Принципы защиты психически больных лиц и улучшение психиатрической помощи (приняты Генеральной Ассамблеей ООН / Резолюция 46/119 от 17 декабря 1991 г.);
26. Этический кодекс российского врача (утвержден Конференцией Ассоциации врачей
27. России, ноябрь 1994 г.);
28. Кодекс врачебной этики (одобрен Всероссийским Пироговским съездом врачей, июнь 1997 г.).

## **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://rosпотреbnadzor.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>
15. Медицина и право. [www.med-pravo.ru](http://www.med-pravo.ru)
16. Центр медицинского права. [www.pravo-med.ru](http://www.pravo-med.ru)
17. Медицинское право. [www.mmka.info](http://www.mmka.info)
18. Кафедра медицинского права КемГМА. [www.kemsma.ru/mediawiki](http://www.kemsma.ru/mediawiki)

19. Персональный сайт - Медицинское право. omskadvokat.ru/index/medicinskoe\_pravo
20. Кафедра судебной медицины и медицинского права. www.msmsu.ru
21. 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 «Правоведение» избран метод активного вовлечения студентов 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. УМК по дисциплине «Правоведение», специально разработанный для студентом Медицинского института и размещенный на электронных образовательных платформах БФУ им. И. Канта <https://lms-3.kantiana.ru>, поможет решению этих задач, реализуя большую, по сравнению с традиционным курсом, диверсификацию возможностей качественного изучения дисциплины. Это обеспечивается повышением общедоступности и удобством пользования учебно-методическими материалами по курсу «Правоведение», охватывающими все аспекты обучения, принципиально новыми формами взаимодействия студента и преподавателя в учебном процессе на основе использования всего потенциала уникальных дополнительных возможностей, предлагаемых LMS – коммуникационных, контрольных.

Самостоятельная работа – вид индивидуальной деятельности студента, основанный на собственных познавательных ресурсах. Целью самостоятельной работы студентов 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 студентов при изучении дисциплины являются:

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

во-вторых, привитие студентам интереса к юридической литературе, судебной практике, правотворческому процессу, 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 студентов как владения навыками устной речи, так и способностей к четкому письменному изложению материала.

Самостоятельная работа студента 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 студентов и поставленных целей (проверочные, системные, исследовательские).

Конкретные задания определяются преподавателем по практикуму, содержащемуся в УМК по дисциплине «Правоведение», размещенном в ЛМС 3. Далее они размещаются в БРС.

В рамках практикума УМК, как формы учебно-методического обеспечения практических занятий, разработаны и представлены разнообразные аналитические, системные и исследовательские задания, практические и ситуационные задачи (кейсы), контрольные вопросы, задачи и задания.

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). Студенты могут согласовывать с преподавателем конкретный перечень дополнительных источников, помимо указанных в практикуме и списке литературы.

Самостоятельную работу должны выполнять все без исключения студенты. При этом перед следующим занятием преподаватель, ведущий практические занятия, определяет конкретных студентов, которые будут выполнять задания (домашнюю контрольную работу, презентации и др.). Следует учитывать объем учебной нагрузки студента в неделю, включая все виды его аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы. В связи с этим преподаватель должен предоставить студенту время, достаточное для выполнения того или иного дополнительного задания, возможно, с освобождением студента от подготовки к задачам и вопросам, выносимым на семинарские занятия. Основной формой контроля за самостоятельной работой студентов являются семинарские занятия, оценка работ в системах ЛМС 3, БРС, 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 студент может изложить содержание выполненной им письменной работы на семинарских занятиях.

Студенты 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 студента под руководством преподавателя протекает в форме делового взаимодействия: студент 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 студента. Перед выполнением студентами 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 студентов о возможных типичных ошибках, встречающихся при выполнении задания. Инструктаж проводится преподавателем за счет объема времени, отведенного на изучение дисциплины модуля.

Целесообразным представляется обращение к соответствующим разделам УМК по дисциплине, размещенным на сайте <http://lms-3.kantiana.ru>.

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 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 студента должна условно состоять из трех взаимосвязанных блоков, которые в своей совокупности помогут ему более полно овладеть комплексом знаний, умений, навыков в сфере медицинского права.

Первый блок связан с ознакомлением, овладением первичными знаниями в той или иной теме учебной дисциплины, выносимой на самостоятельную и индивидуальную работу студента, 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 студентов 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, студент сможет пользоваться при подготовке к зачету по изучаемому курсу.

Для осуществления самоконтроля за уровнем усвоения знаний в УМК содержатся соответствующие вопросы для самоконтроля, которые помогут студенту понять, какие из элементов темы не до конца изучены.

Студенты имеют также возможность обращения к преподавателю, ведущему данный раздел модуля, за консультацией по конкретным вопросам.

### Алгоритм деятельности преподавателя и студента

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

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

Проверка и оценка самостоятельной работы студентов основывается на следующих критериях:

- 1) Формальные критерии, выполнение которых обязательно:
  - ✓ степень активности студента 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;
  - ✓ решение кейсов с применением изучаемых методов.
- 2) 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 студента 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 студентов являются:

1. Подготовка докладов (презентаций) по отдельным темам программы дисциплины модуля. Целью их подготовки является привитие студентам навыков самостоятельной работы над литературными и законодательными источниками, опубликованной судебной практикой с тем, чтобы на основе их анализа и обобщения студенты 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 студенты 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 3, БРС. Студент 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 кейсов, обзоров судебной практики по отдельным категориям дел (конкретной тематики). Если иное не указано в задании,

обзоры судебной практики должны содержать описание конкретных судебных актов, 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 студентов 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 студентами умения решать медико - правовые кейсы.

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

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать студента 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, представленные в УМК в системе ЛМС 3 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 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 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 - правовые 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 студенту необходимо помнить ряд важных моментов:
  - не допускать дословного копирования, переписывания прочитанной литературы. Изложение должно вестись самостоятельно и свидетельствовать о том, что студент 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 рубежному 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 письменной форме, о чем студенты будут заранее уведомлены. На зачете студенты:

1. отвечают на устные вопросы (из списка вопросов к зачету);
2. выполняют письменную работу (Эссе);

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 стандартизированы 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 студентов 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 студентов по курсу «Правоведение» 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.

## **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. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.
2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».
3. Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
4. Портал тестирования БФУ им. И. Канта <https://pt.kantiana.ru>
5. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <https://lms-3.kantiana.ru>,  
<https://lms-3.kantiana.ru>
6. 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>
7. Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
8. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>
9. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>
10. Электронно-библиотечная система «Юрайт».
11. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. <https://elibrary.ru/defaultx.asp>

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

Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине, полностью обеспечивается соответствующими ресурсами БФУ им. И. Канта и Медицинского института, включая аудиторный фонд, компьютерные классы, библиотечный фонд и читальные залы, мультимедийную технику (компьютеры, проекторы, интерактивные доски), копировально-множительную технику (принтеры, ксероксы) и канцелярские материалы.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения  
образовательного процесса

д.м.н. профессор С. В. Корнев

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«02» сентября 2019 г.

«15» сентября 2019 г.

Рабочая программа дисциплины

**«ПРАКТИКУМ ПО ПСИХОЛОГИИ ЗДОРОВЬЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - лечебник»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

## **Лист согласования**

Составитель: доцент Института образования, доцент, кандидат  
психологических наук

Несына Светлана Вадимовна

## Содержание

1. Пояснительная записка.
  - 1.1. Наименование дисциплины (модуля).
  - 1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
  - 1.3. Указание места дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы.
  - 1.4. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся.
2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических 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).
  - 4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины
  - 4.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
  - 4.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы
  - 4.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций
5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).
6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).
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 (при необходимости).
9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

## 1. Пояснительная записка

1.1. **Наименование дисциплины:** «Практикум по психологии здоровья»

1.2. **Целью дисциплины** является уметь осуществлять мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, применять здоровьесберегающие технологии в профессиональной деятельности и жизни.

Дисциплина «Практикум по психологии здоровья» является важнейшим компонентом профессионального образования. Ее изучение помогает сформировать принципиальную позицию в отношении здоровья, его укрепления, сохранения, профилактических мероприятий, направленный на здоровьесбережение. Эта позиция отражает новую модель взаимодействия врача и пациента в отношении здоровья (а не только болезни). Изучение «Практикума по психологии здоровья» развивает психологическую культуру специалиста системы здравоохранения и способствует сохранению его профессионального здоровья

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

Код компетенции	Результаты освоения образовательной программы	Результаты обучения по дисциплине
ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<b>Знать:</b> особенности позитивного мышления и логотерапии <b>Уметь:</b> использовать приемы позитивного мышления и логотерапии <b>Владеть:</b> навыками анализа особенностей своего мышления
ОК-5	Готовность к саморазвитию, самоорганизации, самообразованию, использования творческого потенциала	<b>Знать</b> -действие приемов и техник саморегуляции; действие профессионального стресса в работе врача, техники стресс-менеджмента, техники тайм-менеджмента <b>Уметь:</b> -объяснить действия приемов и техник саморегуляции; <b>Владеть:</b> - навыками использования приемов и техник саморегуляции; стресс-менеджмента и тайм-менеджмента
ОК-8	готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные,	<b>Знать:</b> психологические и личностные факторы здоровья и здорового образа жизни <b>Уметь:</b> аргументировать отношение к



	этнические, конфессиональные и культурные различия	здоровью <b>Владеть:</b> навыками здорового образа жизни
ОПК-1	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	<b>Знать:</b> предмет, задачи и методы психологии здоровья; понятие физического, социального и психического здоровья <b>Уметь:</b> объяснить действие профессионального стресса в работе врача, объяснить действие техник стресс-менеджмента и тайм-менеджмента <b>Владеть:</b> навыками стресс-менеджмента и тайм-менеджмента
ОПК-2	Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	<b>Знать:</b> - основания психологии здоровья, варианты отношения человека к своему здоровью (внутреннюю картину здоровья), способы повышения потенциала психологии здоровья, критерии и факторы здорового образа жизни, понятие «здоровая личность», критерии здоровья личности в различных моделях личности; качества здоровой личности; здоровьесберегающие технологии; <b>Уметь:</b> - анализировать отношение к здоровью (внутреннюю картину здоровья); анализировать препятствия на пути человека к здоровью; оценить физическое, социальное, психическое здоровье; оценить личностные факторы здоровья; дать рекомендации пациенту по аспектам, связанным с психологией здоровья; <b>Владеть:</b> - навыками дифференциации и анализа психологических и личностных факторов здоровья; использования здоровьесберегающих технологий; публичного выступления; участия в групповой дискуссии; приемами «мозгового штурма»; навыками коммуникативного влияния
ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<b>Знать:</b> психологические и личностные факторы здоровья, в том числе профессионального <b>Уметь:</b> анализировать влияние стрессовые факторов и особенности образа жизни <b>Владеть:</b> навыками самоорганизации
ПК-16	Готовность к просветительской	<b>Знать:</b> особенности здорового образа

	деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	жизни, факторы способствующие и препятствующие формированию навыков здорового образа жизни; <b>Уметь:</b> использовать формы и приемы просветительской деятельности; <b>Владеть:</b> навыками публичного выступления; убеждения; презентации и защиты своей позиции.
--	---	--

### 1.3. Указание места дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Практикум по психологии здоровья» представляет собой дисциплину по выбору вариативной части профессионального цикла (Б1.В.ДВ.02.02) дисциплин подготовки студентов по программе специалитета 31.05.01 «Лечебное дело»

Дисциплина изучается: на 2-ом курсе во 2-ом семестре на очном отделении.

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

Общая трудоёмкость дисциплины «Практикум по психологии здоровья» составляет 2 зачётные единицы (72 академических часа), из них на контактную работу обучающихся с преподавателем отводится 26,25 академических часов (24 часа практических занятий, 2 часа КСР, 0,25 –зачет), 45,75 часов отводится на самостоятельную работу обучающихся.

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

№	Темы	Количество часов					Самос-тоят. работа
		Контактные часы				К С Р	
		Всего контактных часов	в том числе		ИК Р		
			Лекции	Практ. Занятия			
	Тема 1. Общие вопросы психологии здоровья			4			10
	Тема 2. Психологические факторы здоровья. Здоровая личность			6			10
	Тема 3. Профессиональное здоровье.			6			10
	Тема 4. Основы стресс-менеджмента. Основы тайм-менеджмента			8		2	10
	зачет				0,25		5,75
	<b>ИТОГО</b>	<b>26,25</b>		<b>24</b>	<b>0,25</b>	<b>2</b>	<b>45,75</b>
	Итого по дисциплине	<b>72</b>					

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

- Материалы занятий

**Тема 1. Общие вопросы психологии здоровья.** Введение в психологию здоровья. Основные подходы к исследованию здоровья в науке. Развитие психологии здоровья. Объект и предмет психологии здоровья. Проблема здоровья в науке: подходы, модели, уровни. Социокультурные эталоны здоровья: Дефиниции здоровья, понимание здоровой личности, условия и принципы оздоровления, пути оздоровления. Античный эталон. Адаптационный эталон. Антропоцентрический эталон. Феноменология здоровья и болезни в культурно-историческом контексте. Национальные образы здоровья и болезни. Анализ пословиц и поговорок о здоровье и болезни. **Физическое, психическое, социальное здоровье.** Понятие «физическое здоровье». Факторы физического здоровья. Адаптационные резервы организма. Двигательная активность и физическое здоровье. Оценка и самооценка физического здоровья. Здоровье и образ жизни. Основы рационального питания. Личная гигиена и здоровье. Кодекс здоровья. Психология здорового образа жизни в контексте Нового Просвещения. Понятие «психическое здоровье». Душевное здоровье и культура в истории европейской философии. Душевное здоровье и культура с точки зрения психологии. Культурная детерминация душевного здоровья. Гармония личности. Гармония и здоровье. Гармония внутреннего и внешнего пространства. Гармония отношений личности. Гармония развития личности. Духовное бытие и смысл жизни личности. Психологическая устойчивость. Составляющие психологической устойчивости. Опора психологической устойчивости (вера, религия, активность). Психологическая устойчивость как сопротивляемость. Психологическая зависимость как следствие снижения устойчивости. Социальное здоровье: здоровье как социальный феномен. Социальная структура и здоровье. Здоровье в территориальных общностях. Здоровье и социальные организации. Роль социальных изменений в здоровье общества. Система здравоохранения как институт социального контроля. Современное состояние здоровья российского общества. Психологическая диагностика.

**Тема 2. Психологические факторы здоровья.** «Болезни цивилизации» Болезнь и здоровье как выбор. Оздоровительная парадигма. Поведение человека в отношении здоровья. Концепция самоэффективности. Локус контроля и здоровье. Теория причинных действий и запланированного поведения. Модель убеждений о здоровье. Модель саморегуляции Левенталья. Психологическая картина здоровья. Отношение к здоровью: когнитивный, поведенческий, эмоциональный и ценностно-мотивационных компонент. Сущностные характеристики отношения к здоровью. Модель изменения

поведения. Национальные и культурные факторы отношения к здоровью. Специфика отношения к здоровью россиян. Причины неадекватного отношения к здоровью. Концепция внутренней картины болезни. Структура внутренней картины болезни. Переживание болезни. Характеристики типов отношения к болезни. Этапы переживания болезни. Психологическая диагностика. **Личностные факторы здоровья. Здоровая личность.** Критерии оценки здоровья личности. «Уравновешенная личность»: физический, сексуальный, аффективный, интеллектуальный, нравственный, социальный и личностный план. Гуманистическая модель здоровой личности. Модель переработки конфликта. Стержневые характеристики эмоционального благополучия. Развитие личности и личностный рост. Психологическая диагностика.

**Тема 3. Профессиональное здоровье.** Профессиональный стресс. Теоретические подходы к проблеме профессионального стресса. Субъективные и объективные факторы профессионального стресса. Методические подходы в управлении стрессом на рабочем месте. Стрессы в профессиях «человек-человек». Стрессогенные профессиональные требования. Синдром эмоционального выгорания. Концепция эмоционального выгорания. Эмоциональное выгорание как следствие профессионального стресса. Стадии эмоционального выгорания. Помощь человеку в экстремальной ситуации.

**Тема 4. Стресс-менеджмент в работе врача.** Управление стрессом. Помощь человеку после выхода из экстремальной ситуации. Защита от негативных эмоций других. Ресурсы преодоления профессионального стресса. Управление эмоциональными состояниями. Приемы и техники стресс-менеджмента. Психологическая диагностика. Тренинг стресс-менеджмента. **Тайм-менеджмент в работе врача.** Время как ресурс. Личный капитал времени. Анализ использования времени. Анализ временных потерь. Тайм-менеджмент. Постановка целей. Планирование. Принятие решения. Реализация и организация. Контроль. Информация и коммуникация. Приемы и техники тайм-менеджмента. Отработка приемов и техник тайм-менеджмента.

- Учебно-методическая литература

Вся указанная литература (и основная, и дополнительная) имеется в библиотеке БФУ им. И.Канта)

Иванников, В.А. Общая психология [Электронный ресурс]: учеб. для акад. бакалавриата / В. А. Иванников; Моск. гос. ун-т им. М. В. Ломоносова, Фак. психологии. - Москва: Юрайт, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM), 479, [1] с.: ил., табл. - (Бакалавр. Академический курс). - Библиогр.: с. 479-480 (19

назв.). - Лицензия до 27.10.2020 г.. - ISBN 978-5-9916-5806-5: 19330.65, р.  
Имеются экземпляры в отделах /There are copies in departments:  
всего /all 2: ЭБС Кантиана(1), ч.з.N1(1)

Колесник, Н.Т. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учеб. для  
акад. бакалавриата/ Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова ; под ред. Г. И. Ефремовой.  
- 3-е изд., испр. и доп.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 359 с.: ил., табл.. -  
(Бакалавр. Академический курс). - Библиогр.: с. 325-329 (66 назв.) и в конце  
гл.. - Лицензия до 31.12.2019. - ISBN 978-5-534-02648-1: Б.ц.  
Имеются экземпляры в отделах /There are copies in departments: ЭБС  
Юрайт(1)

#### Дополнительная литература

Лукацкий, М. А. Психология: учеб. для мед. вузов/ М. А. Лукацкий, М. Б.  
Остренкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 584 с. - (Психологический  
компендиум врача). - Библиогр. в конце гл.. - ISBN 978-5-9704-0901-5 :  
Имеются экземпляры в отделах - всего 59: УБ(57), МБ(ЧЗ)(2)

Петрушин, В.И. Психология здоровья [Электронный ресурс]: учеб. для  
СПО/ В. И. Петрушин, Н. В. Петрушина. - 2-е изд., испр. и доп.. - Москва:  
Юрайт, 2019. - 1 on-line, 431 с.. - (Профессиональное образование). -  
Лицензия до 31.12.2019. - ISBN 978-5-534-04552-9: Б.ц.  
Имеются экземпляры в отделах /There are copies in departments: ЭБС  
Юрайт(1)

Столяренко, Л.Д. Общая психология [Электронный ресурс]: учеб. для акад.  
бакалавриата/ Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. - 3-е изд., перераб. и доп..  
- Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 355 с.. - (Бакалавр. Академический курс). -  
Библиогр.: с. 351-355. - Лицензия до 31.12.2019. - ISBN 978-5-534-00094-8:  
Б.ц. Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)

#### - Информационные ресурсы "Интернета"

1. «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai>).
2. ЭБС Кантиана (<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>).
3. Российский индекс научного цитирования (РИНЦ)  
[http://elibrary.ru/project\\_risc.asp](http://elibrary.ru/project_risc.asp)
4. ЭБС «Лань» (<http://e.lanbook.com/>).
5. ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru» (<http://ibooks.ru/>).
6. ЭБС «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru/>)
7. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
8. On-line курс «Эмоции в повседневной жизни»

<https://stepik.org/course/4402>

9. On-line курс «Когнитивное развитие»

<https://stepik.org/course/5396>

10. On-line курс «Психология телодвижений»

(<https://stepik.org/course/52031>)

11. On-line курс «Основы успешного делового общения»

(<https://www.lektorium.tv/mooc2/32867>)

12. LMS-3. [kantiana.ru](http://kantiana.ru)

13. Портал БРС <https://brs.kantiana.ru/>

- Методические рекомендации и указания

Общие рекомендации

При изучении дисциплины студент должен добросовестно посещать лекционные и практические занятия. В случае неявки на практические занятия по уважительной причине, в обязательном порядке должен отработать занятие по пропущенной теме.

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 студентам для углубления знаний по учебной дисциплине и предусматривает: усвоение теоретического материала рабочей программы, чтение рекомендованной литературы, подготовку к практическим занятиям, выполнение заданий. Студенту рекомендуется планировать время для самостоятельной работы в течение 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.

Рекомендации по работе на лекции, на практическом занятии (семинаре) и по подготовке к зачету.

Лекционные и практические занятия являются основными видами аудиторной работы. Пропуск аудиторных занятий без уважительной причины является предпосылкой для не получения допуска к экзамену обучающимся, и должны быть отработаны.

На лекционных занятиях преподаватель освещает и объясняет основные и наиболее сложные понятия изучаемой темы, а также связанные с ней практические и теоретические проблемы, предоставляет студентам перечень необходимых источников, которые нужно изучить для полного и глубокого понимания тематики, дает рекомендации к самостоятельной работе. Студенты 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. В ходе лекционного занятия студенты могут задавать вопросы преподавателю по теме лекции для полного понимания изложенного материала.

На практических занятиях (семинарах) 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 студентов.

В начале практического занятия преподаватель формулирует цель занятия и характеризует его основную проблематику. Занятие проводится по одной из выше перечисленных форм. Преподаватель подводит итоги обсуждения интересующих вопросов. Семинар также может включать в себя элементы индивидуального собеседования для осуществления индивидуального контроля работы студентов; может включать оценку выполнения индивидуальных и групповых заданий.

Изучение дисциплины заканчивается зачетом, который содержит задания по всему содержанию рабочей программы. К экзамену допускаются студенты, которые показали положительные знания по вопросам, выносившимся на групповые занятия, не пропускали аудиторные занятия без уважительной причины, либо отработали все пропущенные занятия по форме, установленной преподавателем. Для подготовки к экзамену студенту необходимо повторить и систематизировать весь изученный материал, своевременно выполнять домашние задания для отработки умений и автоматизации навыков. Рекомендуется сформировать развернутый план ответа при решении конкретной задачи. Необходимо отметить для себя пробелы в знаниях и умениях, которые требуется ликвидировать в процессе подготовки к экзамену, а также вопросы, ответы на которые нужно уточнить у преподавателя.

Подготовка эссе – важная часть изучения дисциплины

**Эссе** от французского "essai", англ. "essay", "assay" - попытка, проба, очерк; от латинского "exagium" - взвешивание. Это прозаическое сочинение-рассуждение объемом до 10 страниц со свободной композицией. Эссе выражает индивидуальные впечатления и соображения по конкретному

вопросу и не претендует на исчерпывающую трактовку предмета. Как правило, эссе предполагает новое, субъективно окрашенное слово о чем – либо. Эссе – это самостоятельная письменная работа, которой состоит в развитии навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей.

Построение эссе - это ответ на вопрос или раскрытие темы, которое основано на \_\_\_\_\_ системе \_\_\_\_\_ доказательств.

Структура эссе

1) Титульный лист

2) Введение - обоснование темы. На этом этапе очень важно правильно сформулировать вопрос, на который вы собираетесь найти ответ в ходе своего исследования. При работе над введением могут помочь ответы на следующие вопросы: «Почему тема, которую я раскрываю, является важной в настоящий момент?», «Какие понятия будут вовлечены в мои рассуждения по теме?», «Могу ли я разделить тему на несколько более мелких подтем?».

3) Основная часть - теоретические основы проблемы и изложение основного вопроса.

Данная часть предполагает развитие аргументации и анализа, а также их обоснование, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по этому вопросу. В этом заключается основное содержание эссе. Важное значение имеют подзаголовки, на основе которых осуществляется структурирование аргументации.

В процессе построения эссе необходимо помнить, что один параграф должен содержать только одно утверждение и соответствующее доказательство, подкрепленное иллюстративным материалом.

Структура определяется предъявляемыми требованиями:

- мысли автора по проблеме излагаются в форме кратких тезисов (Т).
- мысль должна быть подкреплена доказательствами, поэтому за тезисом следуют аргументы (А).

Аргументы - это факты, явления общественной жизни, события, жизненные ситуации и жизненный опыт, научные доказательства, ссылки на мнение ученых и др. Лучше приводить два аргумента в пользу каждого тезиса: один аргумент кажется неубедительным, три аргумента могут "перегрузить" изложение, выполненное в жанре, ориентированном на краткость и образность.

4) Заключение - обобщения и аргументированные выводы по теме. Подытоживает эссе или еще раз вносит пояснения, подкрепляет смысл и значение изложенного в основной части. Методы, рекомендуемые для составления заключения: повторение, иллюстрация, цитата, впечатляющее утверждение.

Процесс написания эссе можно разбить на несколько стадий: обдумывание — планирование — написание — проверка — правка.

Критерии оценивания эссе

1. самостоятельность выполнения работы



2. четкость и полнота определение рассматриваемых понятий
  3. диапазон используемого информационного пространства (количество различных источников информации: материалы лекции, семинарских занятий, выступлений в группе, индивидуальных творческих работ)
  4. ясность и четкость изложения
  5. логика структурирования материала
  6. выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией (Т – А)
  7. личная оценка, позиция автора работы
  8. общая форма изложения соответствует жанру проблемной научной статьи
- Фонды оценочных средств**

### Примеры тестовых заданий

#### Тема. Общие вопросы психологии здоровья

А. Отметьте «плюсом» верные утверждения

№	Утверждение	Верно (+)
1	Психология здоровья как отдельная область исследований появляется в середине 19 века	
2	Холистический подход в психологии здоровья отражает биопсихосоциальную модель человека в медицине	
3	Объектом психологии здоровья является здоровая личность	
4	Психология здоровья - это наука о психологических причинах различных заболеваний, о методах и средствах его лечения	
5	Проблема здоровья имеет междисциплинарный статус	
6	Понимание проблемы здоровья не зависит от социокультурных факторов	
7	В медицинской модели здоровье понимается как отсутствие болезней	
8	В биомедицинской модели здоровья основное внимание уделяется социальным признакам здоровья	
9	В биосоциальной модели здоровье понимается как ценность	
10	В ценностно-социальной модели здоровье рассматривается как отсутствие органических нарушений и субъективных ощущений нездоровья	

Б. Дайте ответ своими словами

1. Сформулируйте основные идеи следующих подходов в исследовании здоровья

- *Нормоцентрический* -
- *Феноменологический* -

- *Холистический* -
- *Кросс-культурный* -
- *Дискурсивный* -
- *Аксиологический* -
- *Интегративный* -

2. Каковы основные аксиоматические положения в отношении здоровья?

1)

2)

3)

3. Каковы основные идеи античного эталона здоровья?

4. Каковы основные идеи адаптационного эталона здоровья?

5. Каковы основные идеи антропоцентрического эталона здоровья?

6. Сравните отношение к здоровью в разных культурах.

7. Сравните отношение к здоровью в разных культурах.

## **2. Физическое, социальное и психическое здоровье**

1. Сформулируйте критерии физического здоровья. Обоснуйте свой ответ.

2. Сформулируйте критерии психического здоровья. Обоснуйте свой ответ.

3. Сформулируйте критерии социального здоровья. Обоснуйте свой ответ.

4. Что такое здоровый образ жизни? Каковы составляющие здорового образа жизни?

5. Раскройте один из факторов здорового образа жизни. Соотнесите этот фактор со своим поведением.

6. Что такое здоровье с вашей точки зрения. Обоснуйте свой ответ.

### **3. Психологические и личностные факторы здоровья**

1. Перечислите «болезни цивилизации».

2. Какая концепция, с вашей точки зрения, лучше всего объясняет поведения человека в отношении здоровья? Почему?

3. Как вы понимаете термин «внутренняя картина здоровья»?

4. Из каких составляющих складывается отношение человека к своему здоровью? Есть среди них компонент, который вносит наибольший вклад в отношение к здоровью? Почему?

5. Какие типы отношения к здоровью можно выделить. Выберите три типа и опишите, на какие моменты может опираться врач в проведении профилактической работы с такими людьми.

6. Как работает модель изменения поведения? На что следует особо обратить внимание врачу в работе с пациентом?

7. Каков ведущий механизм изменения отношения к здоровью? Как он работает?

8. Перечислите три самые важные причины неадекватного отношения к здоровью. Почему? Что может сделать врач, чтобы изменить ситуацию?

9. Что такое внутренняя картина болезни? Какие компоненты включает внутренняя картина болезни?

10. От чего зависит переживание болезни пациентом?

11. Какие типы отношения к болезни выделяются? Опишите три типа отношения к болезни. Как лучше взаимодействовать врачу с такими пациентами? Дайте свои рекомендации.

12. Что такое уравновешенная личность? Над чем вам нужно работать, чтобы достичь равновесия?

13. На какие стержневые характеристики эмоционального благополучия вы бы обратили особое внимание своих пациентов?

14. Перечислите наиболее важные характеристики здоровой личности.

15. Чем здоровая личность отличается от нездоровой? По каким признакам это можно определить?

16. Что такое душевная гармония?

#### **4. Профессиональное здоровье**

1. Что такое профессиональный стресс?

2. Как связаны понятия «профессиональный стресс» и «эмоциональное выгорание»?

3. Перечислите стадии эмоционального выгорания?

5. Объясните действие профессионального стресса с опорой на какую-то концепцию.

6. Перечислите наиболее стрессогенные факторы в работе врача.

7. Какие приемы стресс-менеджмента вы рекомендуете использовать врачу? Почему?

8. Какие приемы тайм-менеджмента вы рекомендуете использовать врачу? Почему?

#### **4.1.2. Вопросы к зачету**

1. Основные подходы к исследованию здоровья в науке
2. Развитие психологии здоровья. Объект и предмет психологии здоровья
3. Проблема здоровья в науке: подходы, модели, уровни
4. Социокультурные эталоны здоровья
5. Понятие «физическое здоровье». Факторы физического здоровья
6. Психология здорового образа жизни
7. Понятие «психическое здоровье».
8. Гармония личности. Гармония и здоровье.
9. Психологическая устойчивость.
10. Социальное здоровье
- 11.«Болезни цивилизации». Болезнь и здоровье как выбор
- 12.Поведение человека в отношении здоровья
13. Отношение к здоровью
14. Модель изменения поведения
15. Причины неадекватного отношения к здоровью
16. Концепция внутренней картины болезни
17. Переживание болезни
18. Характеристики типов отношения к болезни
19. Этапы переживания болезни
20. Критерии оценки здоровья личности
21. «Уравновешенная личность»
22. Гуманистическая модель здоровой личности
- 23.Модель переработки конфликта
24. Стержневые характеристики эмоционального благополучия
- 25.Профессиональный стресс
- 26.Синдром эмоционального выгорания
- 28.Управление стрессом. Ресурсы преодоления профессионального стресса
29. Приемы и техники стресс-менеджмента
30. Приемы и техники тайм-менеджмента

#### **Практические задания к зачёту**

1. Презентация по одной из тем: «Социокультурные эталоны здоровья»: «Античный эталон», «Адаптационный эталон», «Антропоцентрический эталон», «Национальные образы здоровья и болезни», «Физическое здоровье», «Здоровый образ жизни», «Психическое здоровье студентов», «Психологическая устойчивость», «Душевное здоровье и культура», «Гармония личности», «Социальное здоровье», «Психологическая типология и здоровье личности», «Социально-психологическая и психосоматическая дезадаптация», «Психологическая детерминация болезней адаптации», «Профессиональный стресс и здоровье»
2. Анализ результатов диагностики отношения к здоровью, психологических и личностных факторов здоровья

### 3. Эссе

#### 4.1.3. Критерии оценки знаний

В результате изучения учебной дисциплины «Практикум по психологии» студенты обязаны:

- посещать лекционные и практические занятия;
- подготовить и защитить групповые проекты;
- провести диагностику психологических и личностных факторов здоровья, проанализировать полученные результаты и сделать выводы;
- подготовить и сдать эссе «Психология здоровья»;
- написать контрольную работу (успешность не менее 70%) .

#### **Критерии оценок знаний студентов на зачёте**

##### **Оценка «зачтено» ставится студентам, которые:**

Подготовили групповые проекты и их защитили на занятии, подготовили эссе, выполнили контрольную работу (70% заданий)

##### **Оценка «не зачтено» ставится студентам, которые:**

Не подготовили групповые проекты, не защитили их на занятии, не сдали эссе, не выполнили контрольную работу (или успешность менее 70%); пропустили более половины занятий и не отработали пропуски.

#### **Критерии оценки эссе**

Оценка	Критерии оценки
Зачтено	<ol style="list-style-type: none"><li>1. самостоятельность выполнения работы</li><li>2. четкость и полнота определение рассматриваемых понятий</li><li>3. диапазон используемого информационного пространства (количество различных источников информации: материалы лекции, практических занятий, групповых проектов, самостоятельная работа)</li><li>4. ясность и четкость изложения</li><li>5. логика структурирования материала</li><li>6. выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией (Т – А)</li><li>7. личная оценка, позиция автора работы</li><li>8. общая форма изложения соответствует жанру проблемной научной статьи</li></ol>
Не зачтено	<ol style="list-style-type: none"><li>1. недостаточная самостоятельность выполнения работы</li><li>2. недостаточная четкость и полнота определение рассматриваемых понятий</li><li>3. малый диапазон используемого информационного пространства (количество различных источников информации: материалы лекции, практических занятий, групповых проектов, самостоятельная работа)</li><li>4. отсутствие ясности и четкости изложения</li></ol>

	5. отсутствие логики структурирования материала 6. отсутствие аргументации 7. отсутствие личной оценки, позиции автора работы 8. общая форма изложения не соответствует жанру проблемной научной статьи
--	--

#### 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 в рамках учебной дисциплины

Код компетенции	Содержание компетенций
ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОК-5	Готовность к саморазвитию, самоорганизации, самообразованию, использования творческого потенциала
ОК-8	Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные
ОПК-1	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности
ОПК-2	Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности
ОПК-4	Способность и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ПК-16	Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемо	Оценочные средства по этапам формирования компетенций	Способ контроля
--	----------------------	---	-----------------

	<b>й компетенции (или её части)</b>	<b>текущий контроль по дисциплине</b>	<b>рубежный контроль по дисциплине</b>	<b>итоговый контроль по дисциплине</b>	
Тема 1. Общие вопросы психологии здоровья	ОК-1 ОК-5 ОПК-1 ОПК-4 ОПК-2 ПК-16	Подготовка презентаций	Дискуссия Эссе	Собеседование по вопросам Эссе	Письменно устно
Тема 2. Психологические факторы здоровья. Здоровая личность	ОК-1 ОК-5 ОПК-1 ОПК-4 ОК-8 ОПК-2 ПК-16	Подготовка презентаций	Дискуссия Эссе	Собеседование по вопросам	Письменно устно
Тема 3. Профессиональное здоровье.	ОК-1 ОК-5 ОПК-4 ОК-8 ОПК-2 ПК-16	Подготовка презентаций	Дискуссия Эссе	Собеседование по вопросам	Письменно устно
Тема 4. Основы стресс-менеджмента. Основы тайм-менеджмента	ОК-1 ОК-5 ОК-8 ОПК-4 ОПК-2 ПК-16	Рефлексия	Дискуссия Эссе	Собеседование по вопросам	Письменно устно

### **Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины**

Формирование компетенции происходит в три этапа:

Наименование этапов формирования компетенций	Содержание этапов	Перечень компетенций
<b>Когнитивный этап</b>	Знает особенности позитивного мышления и логотерапии	ОК-1 Способность к абстрактному
<b>Прикладной этап</b>	Умеет использовать приемы позитивного мышления и логотерапии	анализу, синтезу



<b>Демонстрационный этап</b>	Владеет навыками анализа особенностей своего мышления	
<b>Когнитивный этап</b>	Знает действие приемов и техник саморегуляции; действие профессионального стресса в работе врача, техники стресс-менеджмента, техники тайм-менеджмента	ОК-5 Готовность к саморазвитию, самоорганизации, самообразованию, использования творческого потенциала
<b>Прикладной этап</b>	Может объяснить действия приемов и техник саморегуляции	
<b>Демонстрационный этап</b>	Владеет навыками использования приемов и техник саморегуляции; стресс-менеджмента и тайм-менеджмента	
<b>Когнитивный этап</b>	Знает предмет, задачи и методы психологии здоровья; понятие физического, социального и психического здоровья	ОПК-1 Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности
<b>Прикладной этап</b>	Может объяснить действие профессионального стресса в работе врача, объяснить действие техник стресс-менеджмента и тайм-менеджмента	
<b>Демонстрационный этап</b>	Владеет навыками стресс- и тайм-менеджмента	

<b>Когнитивный этап</b>	Знает психологические и личностные факторы здоровья, в том числе профессионального	ОПК-4 Способность и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
<b>Прикладной этап</b>	Может анализировать влияние стрессовые факторов и особенности образа жизни	
<b>Демонстрационный этап</b>	Владеет навыками самоорганизации	

<b>Когнитивный этап</b>	Знает основания психологии здоровья, варианты отношения человека к своему здоровью (внутреннюю картину здоровья), способы повышения потенциала психологии здоровья, критерии и факторы здорового образа жизни, понятие «здоровая личность», критерии здоровья личности в различных моделях личности; качества здоровой личности; здоровьесберегающие технологии	ОПК-2 Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности
-------------------------	---	---

<b>Прикладной этап</b>	Умеет анализировать отношение к здоровью (внутреннюю картину здоровья); анализировать препятствия на пути человека к здоровью; оценить физическое, социальное, психическое здоровье; оценить личностные факторы здоровья; дать рекомендации пациенту по аспектам, связанным с психологией здоровья;	
<b>Демонстрационный этап</b>	Владеет навыками дифференциации и анализа психологических и личностных факторов здоровья; использования здоровьесберегающих технологий; публичного выступления; участия в групповой дискуссии; приемами «мозгового штурма»; навыками коммуникативного влияния	

<b>Когнитивный этап</b>	Знает особенности здорового образа жизни, факторы способствующие и препятствующие формированию навыков здорового образа жизни	ПК-16 Готовность к просветительской деятельности по
<b>Прикладной этап</b>	Умеет использовать формы и приемы просветительской деятельности	устранению факторов риска и формированию
<b>Демонстрационный этап</b>	Владеет навыками публичного выступления	навыков здорового образа жизни

<b>Когнитивный этап</b>	Знает психологические и личностные факторы здоровья и здорового образа жизни	ОК-8 Готовность к работе в
<b>Прикладной этап</b>	Умеет аргументировать отношение к здоровью	коллективе, толерантно воспринимать
<b>Демонстрационный этап</b>	Владеет навыками здорового образа жизни	социальные, этнические, конфессиональные и культурные граждан

#### 4.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенции ОК-1 на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

Критерии	Познавательный	Личностный	Профессиональный
Уровни			
1	2	3	4
<b>Низкий</b>	Знает некоторые особенности позитивного мышления и логотерапии	Затрудняется использовать приемы позитивного мышления и логотерапии	Недостаточно владеет навыками анализа особенностей своего мышления
<b>Средний</b>	Знает основные особенности позитивного мышления и логотерапии	Умеет использовать основные приемы позитивного мышления и логотерапии	Владеет основными навыками анализа особенностей своего мышления

<b>Высокий</b>	Знает особенности позитивного мышления и логотерапии	Умеет использовать приемы позитивного мышления и логотерапии	Владеет навыками анализа особенностей своего мышления

**Описание показателей и критериев оценивания компетенции ОК-5 на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.**

Критерии	Познавательный	Личностный	Профессиональный
Уровни			
1	2	3	4
<b>Низкий</b>	Знает действие некоторых приемов и техник саморегуляции; общую направленность действия профессионального стресса в работе врача, техники стресс	Затрудняется объяснить действия приемов и техник саморегуляции	Недостаточно владеет навыками использования приемов и техник саморегуляции; стресс-менеджмента и тайм-менеджмента
<b>Средний</b>	Знает действие основных приемов и техник саморегуляции; действие профессионального стресса в работе врача, техники стресс	Может объяснить действия основных приемов и техник саморегуляции	Владеет основными навыками использования приемов и техник саморегуляции; стресс-менеджмента и тайм-менеджмента
<b>Высокий</b>	Знает действие приемов и техник саморегуляции; действие профессионального стресса в работе врача, техники стресс	Может объяснить действия приемов и техник саморегуляции	Владеет навыками использования приемов и техник саморегуляции; стресс-менеджмента и тайм-менеджмента

**Описание показателей и критериев оценивания компетенции ОК-8 на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.**

Критерии	Познавательный	Личностный	Профессиональный
Уровни			
1	2	3	4
<b>Низкий</b>	Знает отдельные психологические и личностные факторы здоровья и здорового образа жизни	Затрудняется аргументировать свое отношение к здоровью	Недостаточно владеет навыками здорового образа жизни
<b>Средний</b>	Знает основные психологические и личностные факторы здоровья и здорового образа жизни	Умеет аргументировать отношение к здоровью	Владеет основными навыками здорового образа жизни
	Знает психологические и	Умеет аргументировать	Владеет

<b>Высокий</b>	личностные факторы здоровья и здорового образа жизни	отношение к здоровью, использует весомые аргументы	навыками здорового образа жизни
----------------	--	--	---------------------------------

**Описание показателей и критериев оценивания компетенции ОПК-1 на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.**

Критерии	Познавательный	Личностный	Профессиональный
Уровни			
1	2	3	4
<b>Низкий</b>	Знает предмет, некоторые задачи и методы психологии здоровья; отдельные аспекты понятие физического, социального и психического здоровья	Затрудняется объяснить действие профессионального стресса в работе врача, объяснить действие техник стресс	Недостаточно владеет навыками стресс-и тайм-менеджмента
<b>Средний</b>	Знает предмет, основные задачи и методы психологии здоровья; понятие физического, социального и психического здоровья	Может объяснить в общих чертах действие профессионального стресса в работе врача, объяснить действие техник стресс	Владеет основными навыками стресс-и тайм-менеджмента
<b>Высокий</b>	Знает предмет, задачи и методы психологии здоровья; понятие физического, социального и психического здоровья	Может объяснить действие профессионального стресса в работе врача, объяснить действие техник стресс	Владеет навыками стресс-и тайм-менеджмента

**Описание показателей и критериев оценивания компетенции ОПК-2 на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.**

Критерии	Познавательный	Личностный	Профессиональный
Уровни			
1	2	3	4
<b>Низкий</b>	Знает некоторые основания психологии здоровья, варианты отношения человека к своему здоровью (внутреннюю картину здоровья), некоторые способы повышения потенциала психологии здоровья, отдельные критерии и факторы здорового образа жизни, понятие «здоровая личность», отдельные критерии здоровья личности в различных моделях личности	Затрудняется анализировать отношение к здоровью (внутреннюю картину здоровья); анализировать препятствия на пути человека к здоровью; оценить физическое, социальное, психическое здоровье; оценить личностные факторы здоровья; дать рекомендации пациенту по аспектам, связанным с психологией	Недостаточно владеет навыками дифференциации и анализа психологических и личностных факторов здоровья; использования здоровьесберегающих технологий; публичного выступления; участия в групповой дискуссии; приемами «мозгового штурма»; навыками

		здоровья;	коммуникативного влияния
<b>Средний</b>	Знает основания психологии здоровья, основные варианты отношения человека к своему здоровью (внутреннюю картину здоровья), основные способы повышения потенциала психологии здоровья, основные критерии и факторы здорового образа жизни, понятие «здоровая личность», основные критерии здоровья личности в различных моделях личности	Умеет анализировать основные параметры отношение к здоровью (внутреннюю картину здоровья); анализировать основные препятствия на пути человека к здоровью; оценить физическое, социальное, психическое здоровье; оценить основные личностные факторы здоровья; дать общие рекомендации пациенту по аспектам, связанным с психологией здоровья;	Владеет основными навыками дифференциации и анализа психологических и личностных факторов здоровья; использования здоровьесберегающих технологий; публичного выступления; участия в групповой дискуссии; приемами «мозгового штурма»; навыками коммуникативного влияния
<b>Высокий</b>	Знает основания психологии здоровья, варианты отношения человека к своему здоровью (внутреннюю картину здоровья), способы повышения потенциала психологии здоровья, критерии и факторы здорового образа жизни, понятие «здоровая личность», критерии здоровья личности в различных моделях личности	Умеет анализировать отношение к здоровью (внутреннюю картину здоровья); анализировать препятствия на пути человека к здоровью; оценить физическое, социальное, психическое здоровье; оценить личностные факторы здоровья; дать рекомендации пациенту по аспектам, связанным с психологией здоровья;	Владеет навыками дифференциации и анализа психологических и личностных факторов здоровья; использования здоровьесберегающих технологий; публичного выступления; участия в групповой дискуссии; приемами «мозгового штурма»; навыками коммуникативного влияния

**Описание показателей и критериев оценивания компетенции ОПК-4 на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.**

<b>Низкий</b>	Знает некоторые психологические и личностные факторы здоровья, в том числе профессионального	Затрудняется в анализе влияния стрессовые факторов и особенности образа жизни	Недостаточно владеет навыками самоорганизации
<b>Средний</b>	Знает основные психологические и личностные факторы здоровья, в том числе профессионального	Может анализировать влияние основных стрессовых факторов и особенностей образа жизни	Владеет основными навыками самоорганизации

<b>Высокий</b>	Знает психологические и личностные факторы здоровья, в том числе профессионального	Может анализировать влияние стрессовые факторов и особенности образа жизни	Владеет навыками самоорганизации
----------------	--	--	----------------------------------

**Описание показателей и критериев оценивания компетенции ПК-16 на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.**

Критерии	Познавательный	Личностный	Профессиональный
Уровни			
1	2	3	4
<b>Низкий</b>	Знает отдельные особенности здорового образа жизни, отдельные факторы способствующие и препятствующие формированию навыков здорового образа жизни	Затрудняется использовать формы и приемы просветительской деятельности	Недостаточно владеет навыками публичного выступления
<b>Средний</b>	Знает основные особенности здорового образа жизни, факторы способствующие и препятствующие формированию навыков здорового образа жизни	Умеет использовать основные формы и приемы просветительской деятельности	Владеет основными навыками публичного выступления
<b>Высокий</b>	Знает особенности здорового образа жизни, факторы способствующие и препятствующие формированию навыков здорового образа жизни	Умеет использовать формы и приемы просветительской деятельности	Владеет навыками публичного выступления

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

Наименование этапов формирования компетенций	Содержание этапов	Типовые задания

<p><b>Когнитивный этап</b></p>	<p>Знает особенности позитивного мышления и логотерапии;  Знает действие приемов и техник саморегуляции; действие профессионального стресса в работе врача, техники стресс-менеджмента, техники тайм-менеджмента;  Знает предмет, задачи и методы психологии здоровья; понятие физического, социального и психического здоровья;  Знает психологические и личностные факторы здоровья, в том числе профессионального;  Знает основания психологии здоровья, варианты отношения человека к своему здоровью (внутреннюю картину здоровья), способы повышения потенциала психологии здоровья, критерии и факторы здорового образа жизни, понятие «здоровая личность», критерии здоровья личности в различных моделях личности;  Знает особенности здорового образа жизни, факторы способствующие и препятствующие формированию навыков здорового образа жизни;  Знает психологические и личностные факторы здоровья и здорового образа жизни.</p>	<p>Групповые дискуссии, выступления с презентацией  Эссе</p>
<p><b>Прикладной этап</b></p>	<p>Умеет использовать приемы позитивного мышления и логотерапии;  Может объяснить действия приемов и техник саморегуляции;  Может объяснить действие профессионального стресса в работе врача, объяснить действие техник стресс;  Может анализировать влияние стрессовые факторы и особенности образа жизни;  Умеет анализировать отношение к здоровью (внутреннюю картину здоровья); анализировать препятствия на пути человека к здоровью; оценить физическое, социальное, психическое здоровье; оценить личностные факторы здоровья; дать рекомендации пациенту по аспектам, связанным с психологией здоровья;  Умеет использовать формы и приемы просветительской деятельности;  Умеет аргументировать отношение к здоровью</p>	<p>групповые дискуссии, подготовка презентации, индивидуальные и групповые публичные выступления  самоанализ результатов диагностики  Подготовка интерпретаций и формулировка выводов после диагностических обследований  Эссе</p>

<b>Демонстрационный этап</b>	Владеет навыками анализа особенностей своего мышления; Владеет навыками использования приемов и техник саморегуляции; стресс-менеджмента и тайм-менеджмента; Владеет навыками стресс- и тайм-менеджмента; Владеет навыками самоорганизации; Владеет навыками дифференциации и анализа психологических и личностных факторов здоровья; использования здоровьесберегающих технологий; публичного выступления; участия в групповой дискуссии; приемами «мозгового штурма»; навыками коммуникативного влияния; Владеет навыками публичного выступления; Владеет навыками здорового образа жизни	групповые дискуссии на занятиях подготовка презентации, индивидуальные и групповые публичные выступления Подготовка интерпретаций и формулировка выводов после диагностических обследований Эссе Рефлексия упражнений
------------------------------	---	---

## Перечень вопросов и заданий для итоговой аттестации по дисциплине (промежуточная аттестация)

### Примеры заданий

### Примеры тестовых заданий

#### Тема. Общие вопросы психологии здоровья

А.Отметьте «плюсом» верные утверждения

№	Утверждение	Верно (+)
1	Психология здоровья как отдельная область исследований появляется в середине 19 века	
2	Холистический подход в психологии здоровья отражает биопсихосоциальную модель человека в медицине	
3	Объектом психологии здоровья является здоровая личность	
4	Психология здоровья - это наука о психологических причинах различных заболеваний, о методах и средствах его лечения	
5	Проблема здоровья имеет междисциплинарный статус	
6	Понимание проблемы здоровья не зависит от социокультурных факторов	
7	В медицинской модели здоровье понимается как отсутствие болезней	
8	В биомедицинской модели здоровья основное внимание уделяется социальным признакам здоровья	
9	В биосоциальной модели здоровье понимается как ценность	
10	В ценностно-социальной модели здоровье	



	рассматривается как отсутствие органических нарушений и субъективных ощущений нездоровья	
--	--	--

Б. Дайте ответ своими словами

1. Сформулируйте основные идеи следующих подходов в исследовании здоровья

- *Нормоцентрический* -
- *Феноменологический* -
- *Холистический* -
- *Кросс-культурный* -
- *Дискурсивный* -
- *Аксиологический* -
- *Интегративный* -

2. Каковы основные аксиоматические положения в отношении здоровья?

- 1)
- 2)
- 3)

3. Каковы основные идеи античного эталона здоровья?

4. Каковы основные идеи адаптационного эталона здоровья?

5. Каковы основные идеи антропоцентрического эталона здоровья?

6. Сравните отношение к здоровью в разных культурах.

7. Сравните отношение к здоровью в разных культурах.

## **2. Физическое, социальное и психическое здоровье**

1. Сформулируйте критерии физического здоровья. Обоснуйте свой ответ.

2. Сформулируйте критерии психического здоровья. Обоснуйте свой ответ.

3. Сформулируйте критерии социального здоровья. Обоснуйте свой ответ

4. Что такое здоровый образ жизни? Каковы составляющие здорового образа жизни?

5. Раскройте один из факторов здорового образа жизни. Соотнесите этот фактор со своим поведением.

6. Что такое здоровье с вашей точки зрения. Обоснуйте свой ответ.

### **3. Психологические и личностные факторы здоровья**

1. Перечислите «болезни цивилизации».

2. Какая концепция, с вашей точки зрения, лучше всего объясняет поведения человека в отношении здоровья? Почему?

3. Как вы понимаете термин «внутренняя картина здоровья»?

4. Из каких составляющих складывается отношение человека к своему здоровью? Есть среди них компонент, который вносит наибольший вклад в отношение к здоровью? Почему?

5. Какие типы отношения к здоровью можно выделить. Выберите три типа и опишите, на какие моменты может опираться врач в проведении профилактической работы с такими людьми.

6. Как работает модель изменения поведения? На что следует особо обратить внимание врачу в работе с пациентом?

7. Каков ведущий механизм изменения отношения к здоровью? Как он работает?

8. Перечислите три самые важные причины неадекватного отношения к здоровью. Почему? Что может сделать врач, чтобы изменить ситуацию?

9. Что такое внутренняя картина болезни? Какие компоненты включает внутренняя картина болезни?

10. От чего зависит переживание болезни пациентом?

11. Какие типы отношения к болезни выделяются? Опишите три типа отношения к болезни. Как лучше взаимодействовать врачу с такими пациентами? Дайте свои рекомендации.

12. Что такое уравновешенная личность? Над чем вам нужно работать, чтобы достичь равновесия?

13. На какие стержневые характеристики эмоционального благополучия вы бы обратили особое внимание своих пациентов?

14. Перечислите наиболее важные характеристики здоровой личности.

15. Чем здоровая личность отличается от нездоровой? По каким признакам это можно определить?

16. Что такое душевная гармония?

#### **4. Профессиональное здоровье**

4. Что такое профессиональный стресс?

5. Как связаны понятия «профессиональный стресс» и «эмоциональное выгорание»?

6. Перечислите стадии эмоционального выгорания?

5. Объясните действие профессионального стресса с опорой на какую-то концепцию.

6. Перечислите наиболее стрессогенные факторы в работе врача.

7. Какие приемы стресс-менеджмента вы рекомендуете использовать врачу? Почему?

8. Какие приемы тайм-менеджмента вы рекомендуете использовать врачу? Почему?

#### **4.1.2. Вопросы к зачету**

1. Основные подходы к исследованию здоровья в науке
2. Развитие психологии здоровья. Объект и предмет психологии здоровья
3. Проблема здоровья в науке: подходы, модели, уровни
4. Социокультурные эталоны здоровья
5. Понятие «физическое здоровье». Факторы физического здоровья
6. Психология здорового образа жизни
7. Понятие «психическое здоровье».
8. Гармония личности. Гармония и здоровье.
9. Психологическая устойчивость.
10. Социальное здоровье
- 11.«Болезни цивилизации». Болезнь и здоровье как выбор
- 12.Поведение человека в отношении здоровья
13. Отношение к здоровью
14. Модель изменения поведения
15. Причины неадекватного отношения к здоровью
16. Концепция внутренней картины болезни
17. Переживание болезни
18. Характеристики типов отношения к болезни
19. Этапы переживания болезни
20. Критерии оценки здоровья личности
21. «Уравновешенная личность»
22. Гуманистическая модель здоровой личности
- 23.Модель переработки конфликта
24. Стержневые характеристики эмоционального благополучия
- 25.Профессиональный стресс
- 26.Синдром эмоционального выгорания
- 28.Управление стрессом. Ресурсы преодоления профессионального стресса
29. Приемы и техники стресс-менеджмента
30. Приемы и техники тайм-менеджмента

#### **Практические задания к зачёту**

1. Презентация по одной из тем: «Социокультурные эталоны здоровья»: «Античный эталон», «Адаптационный эталон», «Антропоцентрический эталон», «Национальные образы здоровья и болезни», «Физическое

здоровье», «Здоровый образ жизни», «Психическое здоровье студентов», «Психологическая устойчивость», «Душевное здоровье и культура», «Гармония личности», «Социальное здоровье», «Психологическая типология и здоровье личности», «Социально-психологическая и психосоматическая дезадаптация», «Психологическая детерминация болезней адаптации», «Профессиональный стресс и здоровье»

2. Анализ результатов диагностики отношения к здоровью, психологических и личностных факторов здоровья

3. Эссе

#### **4.1.3. Критерии оценки знаний**

В результате изучения учебной дисциплины «Практикум по психологии» студенты обязаны:

- посещать лекционные и практические занятия;
- подготовить и защитить групповые проекты;
- провести диагностику психологических и личностных факторов здоровья, проанализировать полученные результаты и сделать выводы;
- подготовить и сдать эссе «Психология здоровья»;
- написать контрольную работу (успешность не менее 70%) .

#### **Критерии оценок знаний студентов на зачёте**

##### **Оценка «зачтено» ставится студентам, которые:**

Подготовили групповые проекты и их защитили на занятии, подготовили эссе, выполнили контрольную работу (70% заданий)

##### **Оценка «не зачтено» ставится студентам, которые:**

Не подготовили групповые проекты, не защитили их на занятии, не сдали эссе, не выполнили контрольную работу (или успешность менее 70%); пропустили более половины занятий и не отработали пропуски.

#### **Критерии оценки эссе**

Оценка	Критерии оценки
Зачтено	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. самостоятельность выполнения работы</li> <li>2. четкость и полнота определение рассматриваемых понятий</li> <li>3. диапазон используемого информационного пространства (количество различных источников информации: материалы лекции, практических занятий, групповых проектов, самостоятельная работа)</li> <li>4. ясность и четкость изложения</li> <li>5. логика структурирования материала</li> <li>6. выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией (Т – А)</li> <li>7. личная оценка, позиция автора работы</li> <li>8. общая форма изложения соответствует жанру проблемной научной статьи</li> </ol>

Не зачтено	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. недостаточная самостоятельность выполнения работы</li> <li>2. недостаточная четкость и полнота определение рассматриваемых понятий</li> <li>3. малый диапазон используемого информационного пространства (количество различных источников информации: материалы лекции, практических занятий, групповых проектов, самостоятельная работа)</li> <li>4. отсутствие ясности и четкости изложения</li> <li>5. отсутствие логики структурирования материала</li> <li>6. отсутствие аргументации</li> <li>7. отсутствие личной оценки, позиции автора работы</li> <li>8. общая форма изложения не соответствует жанру проблемной научной статьи</li> </ol>
------------	--

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

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующая этапы формирования компетенций по дисциплине «Практикум по психологии здоровья» проводится в форме текущей 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 студентов 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, дискуссии, подготовка заданий в группах);
- по результатам выполнения индивидуальных заданий;
- по результатам проверки качества конспектов лекций и иных материалов, подготовленных дома в ходе отработки умений и навыков;
- по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя, проводимой в часы самоподготовки, по имеющимся задолженностям.

Итоговая аттестация по дисциплине проводится с целью выявления соответствия уровня теоретических знаний, практических умений и навыков по дисциплине «Психология и педагогика» требованиям ФГОС ВО по программе: 31.05.01 «Лечебное дело» в форме собеседования по вопросам и выполнения задания - эссе

Собеседование проводится после завершения изучения дисциплины в объеме рабочей учебной программы. Форма проведения зачета – собеседование по итогам подготовки эссе. Оценка по результатам собеседования – «зачтено», «незачтено».

Все виды текущего контроля осуществляются на практических

занятиях.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих принципах:

1. Периодичность проведения оценки (на каждом занятии).
2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и студентами 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 компетенции 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	Презентация по одной из тем: «Социокультурные эталоны здоровья»: «Античный эталон», «Адаптационный эталон», «Антропоцентрический эталон», «Национальные образы здоровья и болезни», «Физическое здоровье», «Здоровый образ жизни», «Психическое здоровье студентов», «Психологическая устойчивость», «Душевное здоровье и культура», «Гармония личности», «Социальное здоровье», «Психологическая типология и здоровье личности», «Социально-психологическая и психосоматическая дезадаптация», «Психологическая детерминация болезней адаптации», «Профессиональный стресс и здоровье» 2. Анализ результатов диагностики отношения к здоровью, психологических и личностных факторов	Задания предполагают изучение рекомендованной литературы, формулировку ответов на поставленные преподавателем вопросы, поиск примеров, осмысление материала курса, применение полученных знаний к себе, своей деятельности, личности, особенностям общения и взаимодействия, выработка рекомендаций по саморазвитию	Практические задания к зачету

здоровья 3. Эссе		
---------------------	--	--

### Шкала оценивания сформированности компетенций

«Зачтено» выставляется студенту, который освоил все этапы формирования компетенций, уровень сформированности должен быть не ниже среднего.

Высокий уровень – «отлично», средний – «хорошо», средний, но есть пробелы – «удовлетворительно»

«Незачтено» выставляется студенту, который не освоил все этапы формирования компетенций, уровень сформированности низкий.

### Критерии оценки самоанализа

Оценка	Критерии оценки
Зачтено	<ul style="list-style-type: none"> <li>- психолого-педагогическая терминология использована верно;</li> <li>- есть опора на эмпирические факты, данные диагностики;</li> <li>- текст: грамотность, логичность, структурированность;</li> <li>- есть обоснованные выводы;</li> <li>- разработаны рекомендации</li> </ul>
Не зачтено	<ul style="list-style-type: none"> <li>- психолого-педагогическая терминология использована неверно или не использована;</li> <li>- опора на житейские представления;</li> <li>- текст не отвечает требованиям грамотности, логичности, структурированности;</li> <li>- обоснованные выводы отсутствуют;</li> <li>- рекомендации не связаны с самоанализом или отсутствуют.</li> </ul>

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

### Основная литература

Вся указанная литература (и основная, и дополнительная) имеется в библиотеке БФУ им. И.Канта)

Иванников, В.А. Общая психология [Электронный ресурс]: учеб. для акад. бакалавриата/ В. А. Иванников; Моск. гос. ун-т им. М. В. Ломоносова, Фак. психологии. - Москва: Юрайт, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM), 479, [1] с.: ил., табл.. - (Бакалавр. Академический курс). - Библиогр.: с. 479-480 (19 назв.). - Лицензия до 27.10.2020 г.. - ISBN 978-5-9916-5806-5: 19330.65, р. Имеются экземпляры в отделах /There are copies in departments: всего /all 2: ЭБС Кантиана(1), ч.з.N1(1)

Колесник, Н.Т. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учеб. для акад. бакалавриата/ Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова ; под ред. Г. И. Ефремовой.



- 3-е изд., испр. и доп.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 359 с.: ил., табл.. - (Бакалавр. Академический курс). - Библиогр.: с. 325-329 (66 назв.) и в конце гл.. - Лицензия до 31.12.2019. - ISBN 978-5-534-02648-1: Б.ц. Имеются экземпляры в отделах /There are copies in departments: ЭБС Юрайт(1)

#### Дополнительная литература

Лукацкий, М. А. Психология: учеб. для мед. вузов/ М. А. Лукацкий, М. Б. Остренкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 584 с. - (Психологический компендиум врача). - Библиогр. в конце гл.. - ISBN 978-5-9704-0901-5 : Имеются экземпляры в отделах - всего 59: УБ(57), МБ(ЧЗ)(2)

Петрушин, В.И. Психология здоровья [Электронный ресурс]: учеб. для СПО/ В. И. Петрушин, Н. В. Петрушина. - 2-е изд., испр. и доп.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 431 с.. - (Профессиональное образование). - Лицензия до 31.12.2019. - ISBN 978-5-534-04552-9: Б.ц. Имеются экземпляры в отделах /There are copies in departments: ЭБС Юрайт(1)

Столяренко, Л.Д. Общая психология [Электронный ресурс]: учеб. для акад. бакалавриата/ Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. - 3-е изд., перераб. и доп.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 355 с.. - (Бакалавр. Академический курс). - Библиогр.: с. 351-355. - Лицензия до 31.12.2019. - ISBN 978-5-534-00094-8: Б.ц. Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)

- Информационные ресурсы "Интернета"

14. «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai>).

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

16. Российский индекс научного цитирования (РИНЦ)  
[http://elibrary.ru/project\\_risc.asp](http://elibrary.ru/project_risc.asp)

17. ЭБС «Лань» (<http://e.lanbook.com/>).

18. ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» (<http://ibooks.ru/>).

19. ЭБС «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru/>)

20. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>

21. On-line курс «Эмоции в повседневной жизни»  
<https://stepik.org/course/4402>

22. On-line курс «Когнитивное развитие»

<https://stepik.org/course/5396>

23. On-line курс «Психология телодвижений»  
(<https://stepik.org/course/52031>)

24. On-line курс «Основы успешного делового общения»

<https://www.lektorium.tv/mooc2/32867>)

25.LMS-3. kantiana.ru

26.Портал БРС <https://brs.kantiana.ru/>

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

Алгоритм деятельности преподавателя и студентов

Этапы деятельности	Содержание деятельности	
	Преподаватель	Студент
<b>Подготовка:</b>	Организует работу студентов по дисциплине, рекомендует пользоваться ресурсами	Изучает программу дисциплины, материалы курса на портале LMS-3
<b>Планирование:</b>	Изучение дисциплины структурируется	Знакомится со структурой дисциплины и временными сроками ее освоения, перечнем тем, заданий, ресурсов и т.д.
<b>Сбор информации:</b>	Готовит для студента необходимые материалы, заданий, рекомендует ресурсы	Изучает рекомендованные источники и ресурсы, выполняет задания, готовит домашнее задания для проверки
<b>Анализ информации,</b>	Предоставляет студенту критерии и требования к каждому виду заданий. размещает их по соответствующих порталах, озвучивает на лекционном и практическом занятии	Готовит задания, опираясь на материалы, предоставленные преподавателем
<b>Оформление работы,</b>	Предоставляет студентам информацию о том, как должно быть оформлено задание	Оформляет работы и задания в соответствии с требованиями
<b>Представление задания</b>	Дает возможность студенту представить домашнее задание на занятии	Представляет свое домашнее задание на практическом занятии
<b>Подведение итогов</b>	Преподаватель и другие студенты оценивают задание	Получает обратную связь относительно полученного результата

### Методические рекомендации по видам занятий

**Лекция:** В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации по их применению. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых во внеаудиторное время можно сделать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

### Практические занятия.

Цель освоения дисциплины – уметь осуществлять мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, применять здоровьесберегающие технологии в профессиональной деятельности и жизни.

#### Общая концепция построения практических занятий

На практических занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа.

#### Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий, подготовка презентаций, эссе

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

При осуществлении образовательного процесса по дисциплине «Общая и экспериментальная психология» широко используются информационные технологии такие как:

Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта – [www.lms-3.kantiana.ru](http://www.lms-3.kantiana.ru)

Автоматизированная информационная система балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта [www.brs.kantiana.ru](http://www.brs.kantiana.ru)

коммуникативные технологии: ролевые игры, дискуссии

On-line курс:

«Эмоции в повседневной жизни» <https://stepik.org/course/4402>

«Когнитивное развитие» <https://stepik.org/course/5396>

«Психология телодвижений» (<https://stepik.org/course/52031>)

«Основы успешного делового общения»  
(<https://www.lektorium.tv/mooc2/32867>)

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

Учебная аудитория № 203 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Проектор Epson EB-1725, Видеопроектор Canon LV-8235 стационарный короткофокусный; ноутбук	236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6
--	---

<p>«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</p>	
<p>Учебная аудитория № 204  для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации  Проектор TOSHIBA TDR-TW355 с лампой; Ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GB DRW GT710_2GB, NXM7CEU027321159943400»  (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</p>	<p>236016, Калининградская обл.,  г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения  
образовательного процесса

д.м.н. профессор С. В. Коренев

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«02» август 2019 г.

«15» август 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - терапевт»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

**Лист согласования**

Составители:

к.м.н., доцент кафедры терапии В. И. Буг-Гусаим

к.м.н., доцент кафедры терапии Л. В. Михайлова

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры терапии

Протокол № 8 от « 14 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



д.м.н. Р. С. Богачев

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Коренев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
1.1.	Наименование дисциплины
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.27 Пропедевтика внутренних болезней

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть, рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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	
Зачетные единицы	9
Часов, всего	324
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	64
Занятия клинического практического типа	128
Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение истории болезни	2
Иная контактная работа (зачет, экзамен)	36,6
Часов контактной работы, всего	197
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	91,4

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной	<b>1. Знать:</b> современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании <b>2. Уметь:</b> использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка; курация больных; история болезни.



<p>безопасности</p>	<p>населения, медицинских работников  <b>3. Владеть:</b>  основными принципами обеспечения информационной безопасности в медицинской организации</p>		
<p><b>ОПК-6</b> - готовность к ведению медицинской документации</p>	<p><b>1. Знать:</b>  методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.  - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;  - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);  - основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);  устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка курация больных;  история болезни.</p>

	<p>различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b>  определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</li> <li>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с</li> </ul>		
--	---	--	--

	<p>инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</li> <li>- поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>- сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</li> <li>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе</li> </ul>		
--	--	--	--

	<p>доказательной медицины), устанавливать причинно- следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; <b>3. Владеть:</b> Методами общеклинического обследования больного; Правильным ведением медицинской документацией; Интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу- специалисту; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>		
<p><b>ОПК-11</b> - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</p>	<p><b>1. Знать:</b> - медицинское оборудование, применяемое в условиях стационара и на амбулаторном этапе - особенности его использования - показания и противопоказания к использованию различного медицинского оборудования для диагностики и лечения заболеваний терапевтического профиля <b>2. Уметь:</b> - пользоваться медицинским оборудованием,</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно- обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка курация больных; история болезни.</p>

	<p>применяемым в условиях стационара и на амбулаторном этапе</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обосновывать методы диагностики и лечения заболеваний терапевтического профиля</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий</li> <li>- информацией о принципах работы диагностического и лечебного оборудования</li> </ul>		
<p><b>ПК-1</b> - способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы проведения первичной, вторичной, третичной профилактики заболеваний терапевтического профиля</li> <li>- основные принципы ведения здорового образа жизни</li> <li>- основные факторы, негативно влияющие на состояние здоровья</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить профилактические мероприятия, направленные на устранение негативных факторов, влияющих на состояние здоровья</li> <li>- выявить пациентов из группы риска по развитию заболеваний терапевтического профиля</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методиками обучения принципам здорового образа жизни</li> <li>- методиками проведения первичной, вторичной, третичной профилактики заболеваний терапевтического профиля</li> <li>- методами реабилитации</li> </ul>	<p>Проблемное обучение;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>лекция;</li> <li>контрольно-обучающие семинары;</li> <li>дискуссия;</li> <li>работа в малых группах;</li> <li>кейс-метод</li> </ul>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>устный опрос (вопросы открытого типа);</li> <li>тестовые задания;</li> <li>ситуационные задачи (кейсы);</li> <li>балльно-рейтинговая оценка курация больных;</li> <li>история болезни.</li> </ul>
<p><b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую картину заболеваний внутренних органов, типичные</li> </ul>	<p>Проблемное обучение;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>лекция;</li> <li>контрольно-</li> </ul>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>устный опрос (вопросы открытого</li> </ul>

<p>осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>жалобы, принципы общеклинического и специального обследования - основные и специальные методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов <b>2. Уметь:</b> - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - на основе выявленных синдромов, установить диагноз заболевания <b>3. Владеть:</b> - методами физикального обследования пациента и интерпретацией основных лабораторных и инструментальных методов обследования пациента - принципами формулировки клинического диагноза</p>	<p>обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка курация больных; история болезни.</p>
<p><b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p><b>1. Знать:</b> - современную классификацию заболеваний - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля - критерии диагноза различных заболеваний <b>2. Уметь:</b> - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка курация больных; история болезни.</p>

	<p>помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- поставить предварительный диагноз - определить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>- сформулировать клинический диагноз с учетом МКБ.</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту</li> </ul>		
<p><b>ПК-20</b> - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать данные источников медицинской информации, основанной на доказательной медицине</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- публичным представлением медицинской информации на основе доказательной медицины</li> </ul>	<p>Проблемное обучение;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>лекция;</li> <li>контрольно-обучающие семинары;</li> <li>дискуссия;</li> <li>работа в малых группах;</li> <li>кейс-метод</li> </ul>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>устный опрос (вопросы открытого типа);</li> <li>тестовые задания;</li> <li>ситуационные задачи (кейсы);</li> <li>балльно-рейтинговая оценка</li> <li>курация больных;</li> <li>история болезни.</li> </ul>
<p><b>ПК-21</b> - способность к участию в проведении научных исследований</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы планирования исследовательских работ на основе доказательной медицины</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p>	<p>Проблемное обучение;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>лекция;</li> <li>контрольно-обучающие семинары;</li> </ul>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>устный опрос (вопросы открытого типа);</li> <li>тестовые задания;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять дизайн исследовательских работ на основе доказательной медицины</li> <li>- представить результаты исследования в информативной и наглядной формах</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами медицинской статистики</li> <li>- оформлением результатов учебно-исследовательских работ на основе доказательной медицины</li> </ul>	<p>дискуссия;          работа в малых группах;          кейс-метод</p>	<p>ситуационные задачи (кейсы);          балльно-рейтинговая оценка          курация больных;          история болезни.</p>
<p><b>ПК-22</b> - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы приоритетных направлений использования новых методов охраны здоровья граждан и основ их правового регулирования</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составить комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современными способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни</li> </ul>	<p>Проблемное обучение;          лекция;          контрольно-обучающие семинары;          дискуссия;          работа в малых группах;          кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);          устный опрос (вопросы открытого типа);          тестовые задания;          ситуационные задачи (кейсы);          балльно-рейтинговая оценка          курация больных;          история болезни.</p>

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и	Контакт	Количество часов
-------------------------	---------	------------------



тем дисциплины/модуля	ная раб., всего	Занятия лекционного типа	Занятия клинического практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение истории болезни	Иная контактная работа (ИКР)	Самост. работа	Всего часов
Тема 1. Знакомство с клиникой. Цели и задачи пропедевтики внутренних болезней. Представление об основной медицинской документации. Понятие о симптомах, синдромах, чувствительности, специфичности. Общая схема классификации болезней, метод расспроса: выяснение жалоб, анамнеза.	6	2	4			2,5	8,5
Тема 2. Особенности расспроса и сбора анамнеза при патологии дыхательной системы.	6	2	4			2,5	8,5
Тема 3. Общие представления об объективных методах исследования больного: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, общий и частный осмотр.	6	2	4	0,5		2,5	8,5
Тема 4. Исследование бронхолегочной системы: осмотр, пальпация грудной клетки, сравнительная перкуссия легких.	6	2	4			2,5	8,5
Тема 5. Определение границ легких. Топографическая перкуссия, сегментарное строение легких.	6	2	4			2,5	8,5
Тема 6. Аускультация легких основные и побочные дыхательные шумы.	6	2	4			2,5	8,5
Тема 7. Диагностика синдромов патологических состояний	6	2	4	0,5		2,5	8,5

бронхолегочной системы. Самостоятельная работа у постели больного по обследованию органов дыхания. Тестовый контроль уровня знаний. Оценка практических навыков. Защита кураторских листов							
Тема 8. Исследование сердечно-сосудистой системы. Особенности сбора жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия сердечно-сосудистой системы.	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>2,5</b>	<b>8,5</b>
Тема 9. Аускультация сердца. Тоны и шумы	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>2,5</b>	<b>8,5</b>
Тема 10. ЭКГ в норме и при синдроме гипертрофии миокарда.	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>2,5</b>	<b>8,5</b>
Тема 11. Приобретенные пороки сердца митральные и аортальные.	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>2,5</b>	<b>8,5</b>
Тема 12. Диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы: оценка пульса, артериального давления (АД).	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>2,5</b>	<b>8,5</b>
Тема 13. Выявление наиболее часто встречающихся синдромов: стенокардии, сердечной недостаточности, артериальной гипертонии. Самостоятельная работа у постели больного по обследованию органов кровообращения. Тестовый контроль уровня знаний. Оценка практических навыков. Защита кураторских листов	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0,5</b>		<b>2,5</b>	<b>8,5</b>
Тема 14. Исследование системы пищеварения. Особенности сбора жалоб и анамнеза.	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>2,5</b>	<b>8,5</b>
Тема 15. Осмотр, поверхностная пальпация, глубокая	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>2,5</b>	<b>8,5</b>

пальпация живота по Образцову – Стражеско.							
Тема 16. Пальпации печени и селезенки. Определение размеров печени и селезенки по Курлову.	6	2	4			2,5	8,5
Тема 17. Диагностика неотложных состояний: острого живота, синдрома асцита, признаков кровотечения из ЖКТ. Самостоятельная работа у постели больного по обследованию органов пищеварения. Тестовый контроль уровня знаний. Оценка практических навыков. Защита кураторских листов	6	2	4	0,5		2,5	8,5
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
ИТОГО за 5 семестр	104	34	68	2	0,25	39,8	144
Тема 1. Семиотика и методы диагностики пневмоний. Принципы лечения пневмоний.	6	2	4		2,4	3,4	12
Тема 2. Семиотика и методы диагностики острого и хронического бронхита. Синдром бронхиальной обструкции. Хронические обструктивные болезни легких. Бронхиальная астма. Хронический бронхит. Исследование мокроты. Синдром эмфиземы легких. Астматический статус. Принципы лечения астматического статуса	6	2	4		2,4	3,4	12
Тема 3. Семиотика и методы диагностики хронических нагноительных заболеваний легких. Синдром полости в легком. Семиотика рака легкого. Обтурационный ателектаз. Плевриты: сухой, экссудативный. Синдром скопления жидкости в плевральной полости.	6	2	4	0,5	2,4	3,4	12

Синдром дыхательной недостаточности. Общие принципы лечения. Самостоятельная работа по семиотике и методам диагностики патологии дыхательной системы. Защита кураторских листов. Оценка практических навыков. Интерпретация анализа мокроты, общего анализа крови, плевральной жидкости, спирограмм, рентгенограмм.							
Тема 4. Семиотика и методы диагностики пороков сердца. Диагностика ревматизма: ревматический полиартрит, ревмокардит. Диагностика бактериального эндокардита. Диагностика атеросклеротического поражения клапанного аппарата сердца.	6	2	4		2,4	3,4	12
Тема 5. Семиотика и методы диагностики ИБС: стенокардия, инфаркта миокарда. Кардиогенный шок. Первая помощь.	6	2	4		2,4	3,4	12
Тема 6. Семиотика и методы диагностики артериальной гипертензии.	6	2	4		2,4	3,4	12
Тема 7. Эссенциальные и вторичные (симптоматические) артериальные гипертензии. ЭКГ признаки гипертрофии левого желудочка. Гипертонические кризы, принципы лечения.	6	2	4		2,4	3,4	12
Тема 8. Ранние и поздние признаки недостаточности кровообращения. Функциональные классы. Легочно-сердечная недостаточность (легочное сердце). Общие принципы лечения.	6	2	4		2,4	3,4	12
Тема 9.	6	2	4	0,5	2,4	3,4	12

<p>Виды нарушений ритма и проводимости. Методы диагностики нарушений ритма и проводимости: клинические проявления, ЭКГ-диагностика.</p> <p>Неотложные состояния в кардиологии: симуляционный курс. Тестовый контроль уровня знаний. Оценка практических навыков. Расчет интервалов и заключение по ЭКГ. Защита кураторских листов</p>							
<p>Тема 10.</p> <p>Патология верхних отделов ЖКТ. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, язвенная болезнь, гастриты, рак желудка. Представления о функциональной диспепсии.</p>	6	2	4		2,4	3,4	12
<p>Тема 11.</p> <p>Значение функциональных и морфологических методов исследования. Фиброгастродуоденоскопия. Предраковые состояния и синдромы. Исследование кислотообразующей функции желудка, рН-метрия.</p>	6	2	4		2,4	3,4	12
<p>Тема 12.</p> <p>Семиотика и методы диагностики заболеваний печени. Основные подходы к лечению гепатитов, циррозов.</p>	6	2	4		2,4	3,4	12
<p>Тема 13.</p> <p>Семиотика и методы диагностики заболеваний желчного пузыря и поджелудочной железы. Хронические холециститы, панкреатиты, ЖКБ. Тестовый контроль уровня знаний. Оценка практических навыков. Интерпретация данных лабораторных анализов (желудочный сок, дуоденальное зондирование,</p>	6	2	4	0,5	2,4	3,4	12

копроскопия). кураторских листов	Защита							
Тема 14. Семиотика и методы диагностики острого и хронического гломерулонефрита. Нефротический синдром. Хронический пиелонефрит. Мочекаменная болезнь.		6	2	4		2,4	3,4	12
Тема 15. Хроническая болезнь почек. Острая и хроническая почечная недостаточность, клинические и лабораторные проявления, стадии. Общие принципы лечения. Защита историй болезни. Написание заключительного теста. Оценка практических навыков.		6	2	4	0,5	2,4	3,4	12
Промежуточная аттестация (экзамен)		0,35	-	-	-	0,35	-	0,35
ИТОГО за 6 семестр		92,4	30	60	2	0,35 + 36	51,7	180
<b>ИТОГО</b>		<b>197</b>	<b>64</b>	<b>128</b>	<b>2</b>	<b>36,6</b>	<b>91,4</b>	<b>324</b>

## 1.2. Содержание дисциплины

### 5 семестр

**Тема 1.** Цели и задачи пропедевтики внутренних болезней. Представление об основной медицинской документации. Понятие о симптомах, синдромах, чувствительности, специфичности. Общая схема классификации болезней, метод расспроса: выяснение жалоб, анамнеза.

Внутренняя медицина и ее место в ряду других медицинских дисциплин. Краткая история развития учения о диагностических методах и внутренних болезнях. Отечественные терапевтические школы. Основные принципы современной организации здравоохранения. Особенности медицинского обслуживания терапевтических больных. Порядок и пути госпитализации больных. Организация работы в терапевтическом отделении больницы. Врачебная этика и деонтология. Общее представление о страховой медицине. Задачи пропедевтической, факультетской и госпитальной клиник внутренних болезней. Основные задачи курса пропедевтики внутренних болезней. Виды диагноза. Методология диагноза.

**Тема 2.** Особенности расспроса и сбора анамнеза при патологии дыхательной системы.

Схема истории болезни. Значение истории, болезни как научно-медицинского и юридического документа. Расспрос. Значение расспроса, особенности психотерапевтического подхода к больному. Вклад отечественных терапевтов в разработку системы расспроса больного. Схема расспроса: паспортные сведения, жалобы больного (основные и дополнительные), история настоящего заболевания. История жизни больного: краткие биографические данные, семейно-половой, трудовой и бытовой анамнез, питание больного, вредные привычки, перенесенные заболевания, аллергологический анамнез. Семейный анамнез. Наследственность. Схема семейной родословной и генетический анамнез. Страховой анамнез. Общий осмотр. Общее состояние больного. Сознание, виды его

нарушения. Положение больного (активное, пассивное, вынужденное). Телосложение. Понятие о конституциональном типе. Температура тела. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки. Изменение окраски кожи. Пигментация и депигментация. Рубцы, высыпания, геморрагии, расчесы. Трофические изменения: язвы, пролежни. Тургор кожи. Развитие и распределение подкожно-жировой клетчатки. Отеки, их локализация, распространенность и выраженность. Методы исследования лимфатических узлов. Диагностическое значение найденных изменений. Мышцы: степень развития, тонус, сила мышц. Кости: форма, наличие деформаций, болезненность. Понятие о переломах костей. Суставы: форма, подвижность. Перкуссия: История развития перкуссии как метода исследования. Роль Ауэнбруггера в разработке метода, внедрение его в практику Корвизаром. Значение работ отечественных исследователей в развитии этого метода. Физическое обоснование перкуссии. Общие правила и техника перкуссии. Аускультация. История развития аускультации как метода исследования больного. Роль Лаэннека. Значение работ отечественных исследователей в развитии этого метода. Физическое обоснование метода аускультации. Общие правила и техника аускультации. Общее понятие о лабораторных и инструментальных методах исследования. Общее представление о лабораторных методах исследования, их значение в клинике внутренних болезней. Общее представление о лучевых методах исследования. Основные виды рентгенологического исследования. Значение рентгенологического метода в диагностике заболеваний внутренних органов. Компьютерная томография, магнитно-ядерная томография. Ультразвуковые методы исследования в клинике внутренних болезней. Понятие об основных режимах ультразвукового сканирования (одномерное в М-режиме, двухмерное в В-режиме, доплеровское исследование). Значение ультразвуковых методов исследования для диагностики. Эндоскопические методы исследования. Общие представления о диагностическом значении визуальной эндоскопической картины, а также биопсии органов и результатов гистологического и цитологического исследования биоптатов. Показания и противопоказания к эндоскопическим методам исследования. Радионуклидные методы исследования, принципы. Сканирование различных органов, диагностическое значение. Показания и противопоказания к радиоизотопным методам исследования. Методы функциональной диагностики. Методы регистрации биопотенциалов, возникающих в процессе функциональной активности органов (ЭКГ, ЭЭГ, миограмма, электрическая активность органов брюшной полости и другие). Основные принципы оценки функционального состояния органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудка, кишечника, печени, почек, костного мозга, органов эндокринной системы. Оформление истории болезни и графическое отображение основных показателей обследования больного в «температурном листе». Диагноз и его обоснование. План обследования больного.

**Тема 3.** Общие представления об объективных методах исследования больного: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, общий и частный осмотр.

Распрос: Основные жалобы и механизм их возникновения. Кашель сухой (непродуктивный) или с выделением мокроты (продуктивный, малопродуктивный), постоянный или приступообразный, интенсивный или небольшой: условия появления и купирования кашля. Отделение мокроты: характер, цвет, консистенция, количество мокроты, наличие или отсутствие запаха, положение больного, способствующее наилучшему отхождению мокроты. Кровохарканье, легочное кровотечение; отличие от носоглоточного, пищеводного и желудочного кровотечений. Боль в грудной клетке. Локализация и иррадиация боли. Характер боли при поражении плевры, дыхательных мышц, костей, межреберных нервов и других органов. Связь боли с дыханием и кашлем. Одышка (инспираторная, экспираторная, смешанная, тахипноэ, стридорозное дыхание), приступы удушья. Механизмы возникновения, диагностическое значение. Лихорадка, потливость, ознобы. Типы температурных кривых. Изменение голоса: охриплость, афония. Диагностическое значение; Значение анамнеза для диагностики и прогноза бронхолегочных заболеваний. Осмотр. Общее состояние больного. Сознание. Температура тела.

Вынужденное положение больного при приступе бронхиальной астмы, поражении плевры, абсцессе легкого и т. п. Центральная цианоз, механизм его возникновения, диагностическое значение. Симптомы «барабанных пальцев» и «часовых стекол». Нос: изменения формы носа, характер дыхания носом (свободное, затрудненное). Отделяемое из носа, его характер, количество. Носовые кровотечения. Грудная клетка.

**Тема 4.** Исследование бронхолегочной системы: осмотр, пальпация грудной клетки, сравнительная перкуссия легких.

Форма грудной клетки: нормостеническая, гиперстеническая, астеническая, патологические формы (эмфизематозная, паралитическая, ладьевидная, рахитическая, воронкообразная). Выраженность над- и подключичных ямок, величина эпигастрального угла, положение лопаток и ключиц, соотношение, передне-заднего и бокового размеров грудной клетки. Симметричность грудной клетки (увеличение или уменьшение одной из половин, локальные выпячивания или западения). Сглаженность или выбухание межреберных промежутков. Диагностическое значение при основных бронхолегочных синдромах. Искривления позвоночника: кифоз, лордоз, сколиоз, кифосколиоз. Окружность грудной клетки, экскурсия грудной клетки на вдохе и выдохе. Дыхание: тип дыхания (грудной, брюшной, смешанный), симметричность дыхательных движений (отставание в дыхании одной половины), участие в дыхании вспомогательной мускулатуры, число дыханий в минуту, глубина дыхания (поверхностное, глубокое, в том числе – дыхание Куссмауля), ритм дыхания (ритмичное, аритмичное, в том числе – дыхание Чейна-Стокса и Биота). Объективные признаки затруднения вдоха и выдоха (инспираторная, экспираторная и смешанная одышка, стридорозное дыхание). Пальпация. Методика пальпации грудной клетки. Определение болезненных участков, их локализации. Определение резистентности (эластичности) грудной клетки. Исследование голосового дрожания на симметричных участках. Диагностическое значение при основных бронхолегочных синдромах.

**Тема 5.** Определение границ легких. Топографическая перкуссия, сегментарное строение легких.

Перкуссия. Сравнительная перкуссия, ее правила. Характер перкуторного звука на симметричных участках грудной клетки в норме и патологии (ясный легочный звук, притупленный, тупой, коробочный, тимпанический, притупленно-тимпанический). Диагностическое значение сравнительной перкуссии легких при основных бронхолегочных синдромах. Топографическая перкуссия. Топографические линии грудной клетки. Определение верхних границ легких: высота стояния верхушек спереди и сзади, ширина полей Кренига. Определение нижней границы легких и подвижности нижних краев легких, причины изменений. Диагностическое значение.

**Тема 6.** Аускультация легких основные и побочные дыхательные шумы.

Аускультация. Методика и правила аускультации легких. Понятие об основных и дополнительных (побочных) дыхательных шумах, механизмах их возникновения и диагностическом значении. Характер основных дыхательных шумов в норме и при патологии (везикулярное, ослабленное, усиленное, жесткое, бронхиальное, амфорическое, бронховезикулярное, отсутствие основного дыхательного шума). Диагностическое значение при основных бронхолегочных синдромах. Хрипы, механизм образования. Сухие, низкого тембра (басовые) и высокого тембра (дискантовые) хрипы. Влажные хрипы: звонкие и незвонкие, мелко-, средне- и крупнопузырчатые хрипы, их локализация и распространенность. Влияние откашливания, глубокого дыхания и форсированного выдоха на их появление и исчезновение. Диагностическое значение. Крепитация, механизм образования, отличия от хрипов и шума трения плевры. Диагностическое значение. Шум трения плевры, механизм возникновения, отличия от хрипов и крепитации. Диагностическое значение. Бронхофония, методика определения, значение в диагностике.



**Тема 7.** Диагностика синдромов патологических состояний бронхолегочной системы: синдром воспалительного уплотнения легочной ткани, полости в легком, скопление жидкости в плевральной полости, повышенной воздушности, локальной бронхообструкции (обтурационный ателектаз), диффузной бронхообструкции, дыхательной недостаточности.

Основные клинические синдромы

1. Синдром бронхиальной обструкции.
2. Синдром уплотнения легочной ткани ( долевого и очагового).
3. Синдром воздушной полости в легком.
4. Синдром повышенной воздушности легочной ткани (эмфиземы легких).
5. Синдром ателектаза (обтурационного и компрессионного).
6. Синдром скопления жидкости в плевральной полости (гидроторакс).
7. Синдром скопления воздуха в плевральной полости (пневмоторакс).
8. Синдромы утолщения плевральных листков (шварты) и зарращения плевральной полости (фиброторакс).
9. Синдром недостаточности функции внешнего дыхания (острой и хронической). Рестриктивная и обструктивная дыхательная недостаточность.
10. Синдром воспаления.

**Тема 8.** Исследование сердечно-сосудистой системы.

Особенности сбора жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия сердечно-сосудистой системы. Расспрос: Основные жалобы и их патогенез. Боли в области сердца, механизм их возникновения. Характер болей, их локализация, иррадиация, продолжительность, интенсивность, связь с волнением, физической нагрузкой, ночные боли. Способы купирования. Одышка. Механизм возникновения «сердечной» одышки. Связь с физической нагрузкой и положением тела. Сердечная астма, время и условия возникновения, продолжительность приступов, их купирование. Диагностическое значение. Сердцебиения, ощущение перебоев в работе сердца; характер аритмии (постоянный, приступообразный), продолжительность приступов, их частота, условия возникновения и купирования. Ощущения пульсации в различных частях тела. Кашель, кровохарканье, характер, механизм возникновения, диагностическое значение. Отеки. Их локализация, распространенность, выраженность, время и условия возникновения. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний системы кровообращения. Осмотр. Общее состояние больного. Положение больного. Цвет кожных покровов: румянец, бледность, цианоз. Отличия центрального и периферического цианоза. Отеки, механизм их возникновения, локализация, распространенность, выраженность (пастозность, умеренные или резко выраженные отеки). Водянка полостей. Осмотр шеи: набухание и пульсация вен (отрицательный и положительный венный пульс). Отличие венозной и артериальной пульсации на шее. Причины их возникновения. Диагностическое значение. Осмотр области сердца: сердечный горб, верхушечный и сердечный толчок, эпигастральная пульсация. Патологические пульсации в области сердца. Диагностическое значение. Пальпация. Пальпация верхушечного и сердечного толчков. Характеристика верхушечного толчка: локализация, сила, высота, распространенность. Отрицательный верхушечный толчок. Определение систолического и диастолического дрожания в области сердца. Пальпация основания сердца. Пальпаторное изучение эпигастральной пульсации, ее причины (различия пульсации сердца, аорты, печени). Диагностическое значение. Пальпация периферических артерий. Перкуссия. Методика определения границ относительной и абсолютной тупости сердца, сосудистого пучка. Определение конфигурации относительной тупости сердца. Диагностическое значение изменений границ относительной и абсолютной тупости сердца.

**Тема 9.** Аускультация сердца. Тоны и шумы

Аускультация. Методика аускультации сердца. Аускультация сердца в различные фазы дыхания, при различных положениях больного, в покое и при физической нагрузке. Места

выслушивания сердца и истинная проекция его клапанов на переднюю грудную стенку. Отличия систолы от диастолы желудочков при аускультации. Понятие о тонах сердца, механизм их возникновения. Основные тоны (I и II тоны) и дополнительные (III и IV, тон открытия митрального клапана, систолический щелчок). Основные свойства тонов: громкость, тембр. Изменение тонов в патологии: ослабление; усиление, раздвоение, появление дополнительных тонов. "Ритм перепела", ритмы галопа, маятникообразный ритм (эмбриокардия). Тахикардия, брадикардия, аритмия. Шумы сердца. Механизм возникновения. Классификация. Отличие органических шумов от функциональных. Отношение шумов к фазам сердечной деятельности Систолические и диастолические шумы: протодиастолический, мезодиастолический, пресистолический, голосистолический, голодиастолический шум. Характер, тембр, продолжительность шума. Места наилучшего выслушивания шумов, пути проведения шумов сердца. Шум трения перикарда, плевроперикардальные шумы. Диагностическое значение. Исследование сосудов. Осмотр и пальпация височных, сонных, лучевых, подколенных артерий и артерий тыла стопы: выраженность пульсации, эластичность, извитость артерий, наличие уплотнений, аневризматических расширений. Определение пульсации аорты в яремной вырезке. Выслушивание сонных и бедренных артерий. Артериальный пульс: исследование его на лучевых артериях, сравнение пульса на обеих руках. Частота, ритм (наличие аритмии и дефицита пульса), наполнение, напряжение, величина, скорость, форма пульса. Диагностическое значение. Определение артериального давления (АД) по методу Короткова. Методика и техника. Систолическое, диастолическое, среднее АД. Пульсовое АД. Понятие об артериальной гипертензии и гипотензии. Суточное мониторирование АД, его диагностическое значение. Исследование вен. Расширение вен грудной клетки, брюшной стенки, конечностей. Уплотнения и болезненность при пальпации вен, варикозное расширение вен.

#### **Тема 10. ЭКГ в норме и при синдроме гипертрофии миокарда.**

Электрокардиография. Техника электрокардиографии. Регистрация электрокардиограмм в 12 отведениях. Понятие о дополнительных отведениях. План расшифровки ЭКГ. Векторный принцип анализа ЭКГ. Изменение электрокардиограмм при гипертрофии миокарда желудочков и предсердий. Аритмии сердца. Синусовая тахикардия, брадикардия, аритмия. Экстрасистолия предсердная, узловая, желудочковая. Лево- и правожелудочковые экстрасистолы. Пароксизмальная тахикардия. Мерцательная аритмия. Понятие о дефибрилляции сердца. Нарушения проводимости. Предсердно-желудочковая блокада. Блокады правой и левой ножек пучка Гиса. ЭКГ при ишемической болезни сердца (стенокардии и остром инфаркте миокарда). Общие представления о нагрузочных пробах (велозергометрия, тредмил-тест, фармакологические пробы). Критерии диагностики преходящей ишемии миокарда, индуцированной нагрузочным тестом. Суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру. Фонокардиография. Общие представления о методике фонокардиографии. Значение этой методики для диагностики заболеваний сердца и сосудов. Показания. Эхокардиография. Показания к назначению исследования. Понятие о диагностических возможностях одномерного, двухмерного и доплеровского сканирования сердца и сосудов. Принципы диагностики клапанных поражений, признаков гипертрофии и дилатации сердца. Оценка систолической и диастолической функций сердца, локальных нарушений сократимости миокарда. Выявление внутрисердечных образований. Понятие о стресс-эхокардиографии. Сфигмография. Диагностическое значение. Реография. Принцип метода. Его диагностическое значение. Рентгенологическое исследование сердца. Диагностическое значение. Понятие об ангиографии и коронароангиографии. Вентрикулография. Радионуклидные методы исследования. Сцинтиграфия миокарда. Лабораторные методы исследования. Общие принципы. Определение активности креатинфосфокиназы (КФК) и МВ-фракции КФК, аспарагиновой и аланиновой аминотрансфераз (АсАТ и АлАТ), лактатдегидрогеназы (ЛДГ) и других ферментов. Диагностическое значение гиперферментемии. Определение холестерина, триглицеридов,

ЛПНП, ЛПОНП, ЛПВП. Классификация атерогенности. Значение определения общего белка и белковых фракций, С-реактивного белка, серомукоида, сиаловых кислот, антистрептолизина, антигиалуронидазы, антистрептокиназы. Трактовка результатов лабораторных исследований при заболеваниях сердца и сосудов.

**Тема 11.** Приобретенные пороки сердца митральные и аортальные.

Симптоматология наиболее распространенных заболеваний системы органов кровообращения, протекающих в типичной классической форме. Общие представления об этиологии и патогенезе (кратко). Диагностика. Основные принципы лечения. Ревматизм, ревматический кардит, ревматический полиартрит. Приобретенные пороки сердца: недостаточность митрального клапана, стеноз левого атриовентрикулярного отверстия, недостаточность клапана аорты, стеноз устья аорты, недостаточность трехстворчатого клапана. Общие представления о врожденных пороках сердца. Миокардиты и миокардиодистрофии (неревматические). Общие представления. Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия и острый инфаркт миокарда. Гипертоническая болезнь и понятие о симптоматических артериальных гипертензиях.

**Тема 12.** Диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы: оценка пульса, артериального давления (АД).

Исследование сосудов. Осмотр и пальпация височных, сонных, лучевых, подколенных артерий и артерий тыла стопы: выраженность пульсации, эластичность, извитость артерий, наличие уплотнений, аневризматических расширений. Определение пульсации аорты в яремной вырезке. Выслушивание сонных и бедренных артерий. Артериальный пульс: исследование его на лучевых артериях, сравнение пульса на обеих руках. Частота, ритм (наличие аритмии и дефицита пульса), наполнение, напряжение, величина, скорость, форма пульса. Диагностическое значение. Определение артериального давления (АД) по методу Короткова. Методика и техника. Систолическое, диастолическое, среднее АД Пульсовое АД. Понятие об артериальной гипертензии и гипотензии. Суточное мониторирование АД, его диагностическое значение. Исследование вен. Расширение вен грудной клетки, брюшной стенки, конечностей. Уплотнения и болезненность при пальпации вен, варикозное расширение вен. Инструментальные и лабораторные методы исследования. Лабораторные методы исследования. Общие принципы. Определение активности креатинфосфокиназы (КФК) и МВ-фракции КФК, аспарагиновой и аланиновой аминотрансфераз (АсАТ и АлАТ), лактатдегидрогеназы (ЛДГ) и других ферментов. Диагностическое значение гиперферментемии. Определение холестерина, триглицеридов, ЛПНП, ЛПОНП, ЛПВП. Классификация атерогенности. Значение определения общего белка и белковых фракций, С-реактивного белка, серомукоида, сиаловых кислот, антистрептолизина, антигиалуронидазы, антистрептокиназы. Трактовка результатов лабораторных исследований при заболеваниях сердца и сосудов. Электрокардиография. Техника электрокардиографии. Регистрация электрокардиограмм в 12 отведениях. Понятие о дополнительных отведениях. План расшифровки ЭКГ. Векторный принцип анализа ЭКГ. Изменение электрокардиограмм при гипертрофии миокарда желудочков и предсердий. Аритмии сердца. Синусовая тахикардия, брадикардия, аритмия. Экстрасистолия предсердная, узловая, желудочковая. Лево- и правожелудочковые экстрасистолы. Пароксизмальная тахикардия. Мерцательная аритмия. Понятие о дефибриляции сердца. Нарушения проводимости. Предсердно-желудочковая блокада. Блокады правой и левой ножек пучка Гиса. ЭКГ при ишемической болезни сердца (стенокардии и остром инфаркте миокарда). Общие представления о нагрузочных пробах (велозергометрия, тредмил-тест, фармакологические пробы). Критерии диагностики проходящей ишемии миокарда, индуцированной нагрузочным тестом. Суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру. Фонокардиография. Общие представления о методике фонокардиографии. Значение этой методики для диагностики заболеваний сердца и сосудов. Показания. Эхокардиография. Показания к назначению исследования. Понятие о диагностических возможностях одномерного, двухмерного и доплеровского сканирования

сердца и сосудов. Принципы диагностики клапанных поражений, признаков гипертрофии и дилатации сердца. Оценка систолической и диастолической функций сердца, локальных нарушений сократимости миокарда. Выявление внутрисердечных образований. Понятие о стресс-эхокардиографии. Сфигмография. Диагностическое значение. Реография. Принцип метода. Его диагностическое значение. Рентгенологическое исследование сердца. Диагностическое значение. Понятие об ангиографии и коронароангиографии. Вентрикулография. Радионуклидные методы исследования. Сцинтиграфия миокарда.

**Тема 13.** Выявление наиболее часто встречающихся синдромов: стенокардии, сердечной недостаточности, артериальной гипертензии.

Основные клинические синдромы

1. Синдром острой коронарной недостаточности.
2. Синдром сердечной недостаточности (лево- и правожелудочковой). Сердечная астма, отек легких. Стадии хронической сердечной недостаточности.
3. Синдромы острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок).
4. Синдром артериальной гипертензии.
5. Синдромы нарушения сердечного ритма.
6. Синдромы кардиомегалии (гипертрофии и дилатации сердца).
7. Синдром гипертензии малого круга кровообращения.
8. Синдром хронического легочного сердца

**Тема 14.** Исследование системы пищеварения. Особенности сбора жалоб и анамнеза.

Расспрос. Основные жалобы больных. Боли: механизм возникновения. Локализация, иррадиация болей, их характер и интенсивность, время возникновения в течение суток, продолжительность, купирование болей. Диспепсические явления: затруднение глотания и прохождения пищи по пищеводу (дисфагия), тошнота, отрыжка, изжога, вздутие живота (метеоризм). Детальная характеристика, степень выраженности этих явлений, отношение к приему пищи, ее качеству и количеству, чем провоцируются и купируются диспепсические явления. Механизмы и диагностическое значение этих симптомов. Appetit: сохранен, понижен, повышен (полифагия), полностью отсутствует (анорексия). Отвращение к пище (жирной, мясной). Сухость во рту, горечь. Неприятный вкус, отсутствие вкуса. Слюнотечение. Стул: частота за сутки, объем испражнений, цвет, форма, консистенция, наличие частиц непереваренной клетчатки, пищи, примесей крови, слизи. Причины, диагностическое значение различных видов диареи. Стеаторея. Запоры, механизм происхождения, диагностическое значение. Кровотечения: признаки пищевого, желудочного, кишечного кровотечений. Диагностическое значение. Похудание. Причины, диагностическое значение. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний органов пищеварения. Осмотр. Осмотр полости рта, зева, миндалин, задней стенки глотки; состояние слизистой оболочки полости рта, зубов. Язык: влажность, цвет, характер и выраженность сосочков, наличие и характер налета на языке. Осмотр живота в вертикальном и горизонтальном положении больного. Деление живота на топографические области. Конфигурация живота. Движение брюшной стенки при акте дыхания. Развитие венозных коллатералей на передней брюшной стенке и боковых стенках. Грыжевые образования. Видимая перистальтика и антиперистальтика желудка и кишечника. Измерение окружности живота. Перкуссия. Перкуссия живота, характер перкуторного звука. Определение свободной и осумкованной жидкости в брюшной полости. Методика определения асцита в вертикальном и горизонтальном положении больного. Пальпация. Методика поверхностной ориентировочной пальпации живота. Состояние кожи и подкожной клетчатки живота. Выявление грыж и расхождений мышц передней брюшной стенки. Определение зон гиперчувствительности кожи (зон Захарьина-Геда) и болезненных мест живота при пальпации. Определение резистентности и мышечной защиты, диагностическое значение этого симптома. Симптом раздражения брюшины Щеткина-Блюмберга. Глубокая

методическая скользящая пальпация живота по методу В.П.Образцова и Н.Д.Стражеско. Четыре момента пальпации. Последовательность пальпации кишечника. Данные пальпации: расположение, подвижность, болезненность, консистенция, величина пальпируемого отрезка кишки, характер поверхности, наличие или отсутствие урчания. Определение нижней границы желудка с помощью метода перкуссии, аускультоперкуссии, аускультоаффрикции и по методу В.П.Образцова (выявление шума плеска желудка). Аускультация. Выслушивание кишечных шумов. Диагностическое значение. Выслушивание шума трения листков брюшины.

**Тема 15.** Осмотр, поверхностная пальпация, глубокая пальпация по Образцову – Стражеско.

Расспрос. Основные жалобы, механизм их возникновения. Боли: локализация, иррадиация, характер, продолжительность, условия возникновения. Чем купируются боли. Механизм возникновения болей, их диагностическое значение. Диспепсические явления: тошнота, рвота, отрыжка, вздутие и урчание в животе, изменения аппетита и вкуса во рту, изменение стула. Желтуха: изменение цвета кожных покровов, мочи, испражнений. Кожный зуд. Диагностическое значение. Увеличение размеров живота. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний печени и желчевыводящих путей. Осмотр. Общее состояние больного. Сознание. Различные нарушения питания больного. Состояние кожных покровов, ксантелазмы, сосудистые звездочки, печеночные ладони, геморрагии, стрии. Желтуха, классификация, механизм возникновения, диагностическое значение. Симптом "барабанных палочек" и "часовых стекол", гинекомастия, нарушение роста волос, эритема ладоней. Диагностическое значение. Осмотр живота: равномерное увеличение живота (асцит). Ограниченные выпячивания передней брюшной стенки (увеличение печени, селезенки и т.д.). Состояние пупочного кольца. Наличие расширенной венозной сети на передней брюшной стенке.

**Тема 16.** Пальпации печени и селезенки. Определение размеров печени и селезенки по Курлову. Пальпация поджелудочной железы в позициях по Гротту. Пальпация почек.

Перкуссия живота. Определение асцита. Перкуссия границ абсолютной тупости (верхней и нижней) печени. Перкуссия селезенки, определение ее размеров. Пальпация. Определение болезненности и напряжения мышц брюшной стенки в области правого подреберья и в холедохопанкреатодуоденальной зоне. Методика пальпации печени. Характеристика края печени и ее поверхности. Болезненность печени. Методика пальпации печени при асците. Определение размеров печени. Методика пальпации желчного пузыря и характеристика полученных результатов при его увеличении. Симптомы Ортнера, Кера, Мюсси-Георгиевского (правосторонний френикус-симптом), симптом Лепене. Пальпация селезенки. Диагностическое значение увеличения размеров селезенки. Аускультация. Наличие шума трения брюшины в области правого и левого подреберья. Причины возникновения.

**Тема 17.** Диагностика неотложных состояний: острого живота, синдрома асцита, признаков кровотечения из ЖКТ.

Определение асцита. Перкуссия границ абсолютной тупости (верхней и нижней) печени.

Перкуссия селезенки, определение ее размеров.

Пальпация. Определение болезненности и напряжения мышц брюшной стенки в области правого подреберья и в холедохопанкреатодуоденальной зоне. Методика пальпации печени. Характеристика края печени и ее поверхности. Болезненность печени. Методика пальпации печени при асците. Определение размеров печени. Методика пальпации желчного пузыря и характеристика полученных результатов при его увеличении. Симптомы Ортнера, Кера, Мюсси-Георгиевского (правосторонний френикус-симптом), симптом Лепене. Пальпация селезенки. Диагностическое значение увеличения размеров селезенки.

Аускультация. Наличие шума трения брюшины в области правого и левого подреберья. Причины возникновения. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Лабораторные методы исследования функции печени, отражающие ее участие в пигментном, углеводном, белковом, жировом и минеральном обмене. Исследование ферментов (аминотрансферазы, альдолаза,  $\gamma$ -глутамилтранспептидаза, щелочная фосфатаза, лактатдегидрогеназа, холинэстераза). Исследование обезвреживающей и выделительной функции печени (проба с бромсульфалеином). Диагностика основных биохимических синдромов (цитолитического, мезенхимально-воспалительного, холестатического и синдрома малой печеночно-клеточной недостаточности). Иммунологические методы исследования. Понятие о маркерах вирусов гепатитов. Рентгенологическое исследование: понятие о холецистографии, внутривенной холеграфии, холангиографии, спленопортографии, пневмоперитонеуме. Подготовка больного к рентгенологическому исследованию желчевыводящих путей. Понятие об эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии (ЭРХПГ). Ангиография, диагностические возможности, показания и противопоказания. Компьютерная томография (общие представления о методе). Понятие о радионуклидных методах исследования печени (гепатографии, радионуклидном сканировании печени). Ультразвуковое исследование печени, селезенки и желчевыводящих путей. Общие представления о диагностических возможностях метода. Подготовка к исследованию. Дуоденальное зондирование. Техника зондирования. Физические свойства дуоденального содержимого, химическое, микроскопическое и бактериологическое исследование. Современные модификации метода: многомоментное и хроматодиагностическое зондирование.

Общие представления о пункционной биопсии печени. Лапароскопия (показания и противопоказания).

Основные клинические синдромы

1. Синдромы желтухи: паренхиматозной (печеночной), механической (подпеченочной), гемолитической (надпеченочной).
2. Синдром портальной гипертензии
3. Гепатолиенальный синдром.
4. Синдром печеночно-клеточной недостаточности (печеночная кома).
5. Синдром желчной колики.

Основы частной патологии печени и желчных путей. Симптоматология наиболее распространенных заболеваний печени и желчных путей, протекающих в типичной классической форме. Общие представления об их этиологии и патогенезе (кратко).

Диагностика. Основные принципы лечения.

1. Гепатиты.
2. Циррозы печени.
3. Желчно-каменная болезнь.
4. Холециститы.

## **6 семестр.**

**Тема 1.** Семиотика и методы диагностики пневмоний.

Синдром инфильтрации легочной ткани. Демонстрация рентгенограмм. Интерпретация анализов мокроты и крови. Понятие приобретенной, вторичной, атипичной пневмонии. Принципы лечения пневмоний. Пневмония-определение, классификация. Жалобы, особенности анамнеза, физическое исследование при крупозной пневмонии. Дополнительные методы исследования. Пневмония - определение, классификация. Жалобы, особенности анамнеза, физическое исследование при очаговой пневмонии. Дополнительные методы исследования. Осложнения крупозной пневмонии. Сухой плеврит, диагностика, физические симптомы. Экссудативный плеврит. Физическое исследование. Осложнения крупозной пневмонии. Абсцесс легкого. Жалобы, физическое исследование.

**Тема 2.** Семиотика и методы диагностики острого и хронического бронхита.

Синдром бронхиальной обструкции. Хронические обструктивные болезни легких. Бронхиальная астма. Хронический бронхит. Исследование мокроты. Синдром эмфиземы легких. Астматический статус. Принципы лечения астматического статуса. Методы диагностики хронического бронхита. Семиотику хронического бронхита; семиотика бронхиальной астмы; признаки астматического статуса; принципы лечения астматического статуса. Интерпретация анализа мокроты; расшифровка спирограммы; выявление ведущих синдромов.

**Тема 3.** Семиотика и методы диагностики хронических нагноительных заболеваний легких: абсцесса, гангрены, бронхоэктатической болезни.

Синдром полости в легком. Семиотика рака легкого. Обтурационный ателектаз. Плевриты: сухой, экссудативный. Синдром скопления жидкости в плевральной полости. Синдром дыхательной недостаточности. Исследование мокроты и плевральной жидкости. Демонстрация рентгенограмм. Общие принципы лечения. Методы диагностики хронических нагноительных заболеваний легких: абсцесса, гангрены, бронхоэктатической болезни.

- семиотика абсцесса;
- семиотика гангрены;
- семиотика бронхоэктатической болезни;
- семиотика рака легкого;
- семиотика плеврита;
- классификация дыхательной недостаточности;
- принципы лечения .

**Тема 4.** Семиотика и методы диагностики пороков сердца.

Диагностика ревматизма: ревматический полиартрит, ревмокардит. Диагностика бактериального эндокардита. Диагностика атеросклеротического поражения клапанного аппарата сердца. Параклинические методы диагностики пороков сердца и заболеваний их вызвавших: общий анализ крови, биохимические исследования, ЭКГ, УЗИ. Пороки сердца занимают одно из первых мест среди болезней внутренних органов. Они нередко являются причиной ранней потери трудоспособности и преждевременной смерти больных.

- семиотика митрального стеноза;
- семиотика недостаточности митрального клапана;
- семиотика аортального стеноза;
- семиотика недостаточности клапана аорты;

**Тема 5.** Семиотика и методы диагностики ИБС.

Стенокардия, инфаркт миокарда. Лабораторная диагностика: нарушения липидного обмена; ферментативная, ЭКГ, УЗИ диагностика инфаркта миокарда. Кардиогенный шок. Первая помощь. Распространенность артериальной гипертензии (АГ) и ИБС, разные варианты их проявления и нередкое сочетание определяют актуальность проблемы их ассоциации. Одним из важных аспектов изучения этой проблемы является определение значимости так наз. метаболического синдрома в связи с частым наличием при АГ и ИБС гиперлипидемии, гипергликемии, гиперинсулинемии и таких болезней, как сахарный диабет (СД) и ожирение.

- клинические проявления стенокардии;
- клинические проявления инфаркта миокарда;
- ЭКГ – признаки острого инфаркта миокарда;
- клинические проявления кардиогенного шока;
- первая помощь при инфаркте миокарда.

**Тема 6.** Семиотика и методы диагностики артериальной гипертензии.

- Определение артериального давления (АД) по методу Короткова.
- Методика и техника.

- Систолическое, диастолическое, среднее АД.
- Пульсовое АД.
- Понятие об артериальной гипертензии и гипотензии.
- Суточное мониторирование АД, его диагностическое значение.

**Тема 7.** Эссенциальные и вторичные (симптоматические) артериальные гипертензии. ЭКГ признаки гипертрофии левого желудочка. Гипертонические кризы, принципы лечения.

- ЭКГ признаки гипертрофии левого желудочка;
- классификация гипертонической болезни;
- типы гипертонических кризов;
- принципы лечения гипертонической болезни;
- неотложная помощь при лечении гипертонических кризов;
- признаки сердечной недостаточности;
- классификация сердечной недостаточности;
- лечение сердечной недостаточности.

**Тема 8.** Ранние и поздние признаки недостаточности кровообращения.

Функциональные классы. Легочно-сердечная недостаточность (легочное сердце). Общие принципы лечения. Признаки недостаточности кровообращения, легочной сердечной недостаточности.

- симптомы ХСН;
- классификацию ХСН;
- функциональные классы ХСН;

**Тема 9.** Виды нарушений ритма и проводимости.

Методы диагностики нарушений ритма и проводимости: клинические проявления, ЭКГ- диагностика. Неотложные состояния в кардиологии: симуляционный курс. Проводящая система сердца. Характеристика основных электрофизиологических свойств сердечной мышцы (автоматизм, возбудимость, проводимость, сократимость). Методика регистрации ЭКГ. Электрокардиографические отведения. Электрофизиологические процессы, обуславливающие возникновение зубцов, интервалов и комплексов ЭКГ и их характеристика. Что такое электрическая ось сердца, как она определяется, ее показатели в норме и при отклонении влево и вправо? Схема анализа электрокардиограммы. Электрокардиографические признаки гипертрофий предсердий и желудочков. Классификация аритмий. Диагностика нарушений синусового ритма. Клиническая и ЭКГ-диагностика экстрасистолии. Диагностика пароксизмальной тахикардии. Клиническая и ЭКГ-диагностика блокад сердца. Клинические проявления и ЭКГ-диагностика мерцательной аритмии. Диагностические признаки фибрилляции желудочков.

**Тема 10.** Патология верхних отделов ЖКТ. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, язвенная болезнь, гастриты, рак желудка. Представления о функциональной диспепсии.

Расспрос. Основные жалобы больных. Боли: механизм возникновения. Локализация, иррадиация болей, их характер и интенсивность, время возникновения в течение суток, продолжительность, купирование болей. Диспепсические явления: затруднение глотания и прохождения пищи по пищеводу (дисфагия), тошнота, отрыжка, изжога, вздутие живота (метеоризм). Детальная характеристика, степень выраженности этих явлений, отношение к приему пищи, ее качеству и количеству, чем провоцируются и купируются диспепсические явления. Механизмы и диагностическое значение этих симптомов. Аппетит: сохранен, понижен, повышен (полифагия), полностью отсутствует (анорексия). Отвращение к пище (жирной, мясной). Сухость во рту, горечь. Неприятный вкус, отсутствие вкуса. Слюнотечение. Стул: частота за сутки, объем испражнений, цвет, форма, консистенция, наличие частиц непереваренной клетчатки, пищи, примесей крови, слизи. Причины,



диагностическое значение различных видов диареи. Стеаторея. Запоры, механизм происхождения, диагностическое значение. Кровотечения: признаки пищевого, желудочного, кишечного кровотечений. Диагностическое значение. Похудание. Причины, диагностическое значение.

**Тема 11.** Значение функциональных и морфологических методов исследования. Фиброгастродуоденоскопия. Предраковые состояния и синдромы. Исследование кислотообразующей функции желудка, рН-метрии.

Рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта (общие принципы и значение). Понятие об обзорной рентгенограмме брюшной полости, исследовании с искусственным контрастированием пищевода, желудка и кишечника, ирригоскопии и других методах. Их диагностическое значение. Подготовка к рентгенологическому исследованию. Эндоскопические методы исследования. Понятие об эзофагоскопии, гастродуоденоскопии, колоноскопии, ректороманоскопии. Показания, противопоказания и подготовка к исследованию. Значение биопсии в диагностике поражений желудочно-кишечного тракта. Общие представления о цитологической и гистологической диагностике. Лапароскопия (общие представления), Исследование желудочной секреции. Методика фракционного желудочного зондирования. Понятие о базальной и стимулируемой секреции желудка (гистаминовый и пентагастриновый парентеральные раздражители). Исследование физических свойств желудочного содержимого (количество, цвет, запах, примеси). Химическое исследование: определение общей кислотности, свободной и связанной соляной кислоты методом титрования. Оценка кислотообразующей функции желудка по продукции соляной кислоты: понятие о дебит-часе НСІ базальной, субмаксимальной и максимальной секреции и его подсчете, пиковая кислотная продукция. Диагностическое значение. Понятие об определении внутрижелудочного рН (рН-метрии). Длительное мониторирование рН желудочного содержимого. Исследование ферментообразующей функции желудка. Определение пепсина. Реакция на молочную кислоту и кровь. Общее представление о беззондовых методах исследования желудочной секреции. Методы выявления *Helicobacter pylori* (цитологический, гистологические и иммунологические методы, уреазный тест). Диагностическое значение. Копрологическое исследование. Сбор кала для исследования. Физические свойства кала (суточное количество, консистенция, форма, цвет, запах кала, примеси, определение рН каловых масс). Химическое исследование: определение скрытой крови (бензидиновая и гваяковые пробы), стеркобилина и билирубина в кале. Микроскопическое исследование: элементы пищевого происхождения (мышечные волокна, соединительная ткань, жир и продукты его расщепления, растительная клетчатка и крахмал). Клеточные элементы: эпителий, лейкоциты, эритроциты, макрофаги, клетки опухоли, наличие простейших и гельминтов. Диагностическое значение копрологического исследования. Методы исследования всасывания жиров, белков и углеводов в тонком кишечнике (общие представления).

**Тема 12.** Семиотика и методы диагностики заболеваний печени.

Основные клинические и биохимические синдромы: синдром печеночной недостаточности; синдром портальной гипертензии; синдром холестаза, синдром мезенхимально-клеточного воспаления, синдром гиперспленизма, синдром асцита. Дифференциальная диагностика желтух. Лабораторные методы исследования функции печени, нормативы. Инструментальные методы: УЗИ, радиоизотопные методы исследования, холецистография, компьютерная томография. Основные подходы к лечению гепатитов, циррозов.

**Тема 13.** Семиотика и методы диагностики заболеваний желчного пузыря и поджелудочной железы.

Хронические холециститы, панкреатиты, ЖКБ. Лабораторные и инструментальные методы исследования экскреторной и инкреторной функции поджелудочной железы. Синдром внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы. Синдром

мальабсорбции. Минутированное дуоденальное зондирование. Копроскопия. Лабораторные методы исследования функции печени, отражающие ее участие в пигментном, углеводном, белковом, жировом и минеральном обмене. Исследование ферментов (аминотрансферазы, альдолаза,  $\square$ -глутамилтранспептидаза, щелочная фосфатаза, лактатдегидрогеназа, холинэстераза). Исследование обезвреживающей и выделительной функции печени (проба с бромсульфалеином). Диагностика основных биохимических синдромов (цитолитического, мезенхимально-воспалительного, холеста-ти-ческого и синдрома малой печеночно-клеточной недостаточности).

Иммунологические методы исследования. Понятие о маркерах вирусов гепатитов. Рентгенологическое исследование: понятие о холецистографии, внутривенной холеграфии, холангиографии, спленопортографии, пневмоперитонеуме. Подготовка больного к рентгенологическому исследованию желчевыводящих путей. Понятие об эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии (ЭРХПГ). Ангиография, диагностические возможности, показания и противопоказания. Компьютерная томография (общие представления о методе). Понятие о радионуклидных методах исследования печени (гепатографии, радионуклидном сканировании печени).

Ультразвуковое исследование печени, селезенки и желчевыводящих путей. Общие представления о диагностических возможностях метода. Подготовка к исследованию.

Дуоденальное зондирование. Техника зондирования. Физические свойства дуоденального содержимого, химическое, микроскопическое и бактериологическое исследование. Современные модификации метода: многомоментное и хроматодиагностическое зондирование.

Общие представления о пункционной биопсии печени. Лапароскопия (показания и противопоказания).

**Тема 14.** Семиотика и методы диагностики острого и хронического гломерулонефрита. Нефротический синдром. Хронический пиелонефрит. Мочекаменная болезнь. Хроническая болезнь почек.

Симптоматология наиболее распространенных заболеваний мочевыделительной системы, протекающих в типичной классической форме. Общие представления об их этиологии и патогенезе (кратко). Диагностика. Основные принципы лечения.

1. Острый гломерулонефрит.
2. Хронический гломерулонефрит.
3. Пиелонефрит.
4. Мочекаменная болезнь.

Основные клинические синдромы

1. Синдром почечной колики.
2. Нефротический синдром.
3. Нефритический синдром.
4. Синдром почечной артериальной гипертензии.
5. Синдром почечной эклампсии.
6. Синдром почечной недостаточности (острой и хронической).  
Уремическая кома.

**Тема 15.** Острая и хроническая почечная недостаточность, клинические и лабораторные проявления, стадии.

Лабораторные исследования. Общий анализ мочи. Относительная плотность мочи, реакция мочи, прозрачность, цвет, запах и т.п. Протеинурия, глюкозурия, билирубинурия, уробилинурия, ацетонурия, их диагностическое значение. Микроскопическое исследование мочевого осадка и его диагностическое значение. Исследование мочи по Нечипоренко и Аддис-Каковскому. Бактериологическое исследование мочи. Значение исследования плотности мочи для оценки функционального состояния почек. Проба Зимницкого. Гипостенурия. Изостенурия. Никтурия. Диагностическое значение. Понятие о методах

определения парциальных функций почек. Проба Реберга, ее диагностическое значение. Определение мочевины, креатинина, остаточного азота, белка и белковых фракций, липидов, электролитов в сыворотке крови. Их диагностическое значение. Рентгенологическое исследование. Обзорный снимок почек. Внутривенная и ретроградная пиелография, нефроангиография. Понятие о катетеризации мочевого пузыря и цистоскопии. Ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря. Радиоизотопная ренография и сканирование почек. Понятие о биопсии почек, ее диагностическом значении. Особенности изменений глазного дна при заболеваниях почек. Общие принципы лечения.

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

#### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Материалы для освоения дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» размещены в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

#### **3.2. Перечень разделов для курации больных**

Тема 1. Пульмонология

Тема 2. Кардиология

Тема 3. Гастроэнтерология

Тема 4. Нефрология

**Тема 5. Итоговая история болезни**

(схема оформления истории болезни и кураторского листа представлена в приложении)

#### **3.3. Перечень тем контрольных рубежных тестирований**

Тема 1. Методы исследования бронхолегочной системы

Тема 2. Методы обследования больных с патологией органов кровообращения.

Тема 3. Методы обследования больных с патологией желудочно-кишечного тракта, печени и желчевыводящих путей, почек и мочевыводящих путей.

Тема 4. Семиотика и методы диагностики патологии дыхательной системы

Тема 5. Семиотика и методы диагностики патологии ССС

#### **3.4. Перечень разделов терапии для написания истории болезни**

Тема 1. Пульмонология

Тема 2. Кардиология

Тема 3. Гастроэнтерология

Тема 4. Нефрология

### **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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	ОПК-1 - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности		
Этап «погружения»	методологию поиска профессиональной	систематизировать и обобщать полученную	Алгоритмом развернутого

	информации	профессиональную информацию для решения прикладных задач	клинического диагноза;
Результирующий	методы лечения и показания к их применению;	оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);	основной медико-биологической терминологией, используемой в образовательной и профессиональной деятельности
<b>ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации</b>			
Этап «погружения»	основные виды врачебной отчётной документации	оформить лист временной нетрудоспособности	Правильным ведением медицинской документации
Результирующий	- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации - основы страховой медицины в Российской Федерации - требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры	- вести медицинскую документацию различного характера - разработать план лечебных и профилактических мероприятий заболеваний терапевтического профиля	- методами ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации - навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с правилами «информированного согласия» - оценками состояния здоровья населения различных возрастных групп
<b>ОПК-11 - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</b>			
Этап «погружения»	- оснащение медицинским оборудованием стационаров терапевтического профиля	- выполнить общеклинические исследования с помощью базового медицинского оборудования	- навыками работы с базовым медицинским оборудованием
Результирующий	- медицинское оборудование, применяемое в условиях стационара	- пользоваться медицинским оборудованием, применяемым в	- основами врачебных диагностических и лечебных

	и на амбулаторном этапе - особенности его использования - показания и противопоказания к использованию различного медицинского оборудования для диагностики и лечения заболеваний терапевтического профиля	условиях стационара и на амбулаторном этапе - обосновывать методы диагностики и лечения заболеваний терапевтического профиля	мероприятий - информацией о принципах работы диагностического и лечебного оборудования
	<b>ПК-1</b> - способность и 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		
Этап «погружения»	виды профилактики заболеваний терапевтического профиля	подготовить наглядные материалы по профилактике социально значимых заболеваний	принципами разработки реабилитационных программ
Результирующий	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;	оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;	Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
	<b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания		
Этап «погружения»	семиотику заболеваний	Обосновывать ведущие синдромы терапевтических заболеваний	методами физикального обследования пациента
Результирующий	методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и	провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов,	-методами физикального обследования пациента и интерпретацией основных лабораторных и инструментальных методов

	инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);	пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;	обследования пациента - принципами формулировки клинического диагноза
	<b>ПК-6 - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</b>		
Этап «погружения»	критерии диагноза различных заболеваний	работать с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	основами синдромальной диагностики заболеваний терапевтического профиля
Результирующий	- современную классификацию заболеваний - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля - критерии диагноза различных заболеваний	поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;	Алгоритмом развернутого клинического диагноза;

	<b>ПК-20 - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</b>		
Этап «погружения»	основы медицинской статистики, принципы и методы доказательной медицины	представить результаты учебно-исследовательской работы, выполненной с элементами методологии доказательной медицины	- навыками работы с основными статистическими программами -базовыми методами статистической обработки данных
Результирующий	методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.	использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;	публичным представлением медицинской информации на основе доказательной медицины
	<b>ПК-21 - способность к участию в проведении научных исследований</b>		
Этап «погружения»	методологию научных исследований	работать с базами данных, формулировать цель, задачи, исследовательские гипотезы	навыками проведения научных исследований, базовыми технологиями преобразования информации, поиск в сети Интернет
Результирующий	принципы планирования исследовательских работ на основе доказательной медицины	- составлять дизайн исследовательских работ на основе доказательной медицины - представить результаты исследования в информативной и наглядной формах	- методами медицинской статистики - оформлением результатов учебно-исследовательских работ на основе доказательной медицины
	<b>ПК-22 - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</b>		
Этап «погружения»	формы участия во внедрениях новых методов и методик, направленных на	использовать результаты внедрения новых методов и методик, направленных	навыками внедрения новых методов и методик, направленных на

	охрану здоровья граждан	на охрану здоровья граждан, в медицинской практике	охрану здоровья граждан
Результирующий	принципы приоритетных направлений использования новых методов охраны здоровья граждан и основ их правового регулирования	составить комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний	способами диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни

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

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), курация больных.
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, история болезни.

**ОПК-6** - готовность к ведению медицинской документации

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), курация больных.
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, история болезни.

**ОПК-11** - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), курация больных.
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, история болезни.

**ПК-1** - способность и 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

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого



	типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), курация больных.
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, история болезни.

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), курация больных.
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, история болезни.

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), курация больных.
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, история болезни.

**ПК-20** - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), курация больных.
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, история болезни.

**ПК-21** - способность к участию в проведении научных исследований

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), курация больных.
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, история болезни.

**ПК-22** - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), курация больных.
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, история болезни.

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных

требований информационной безопасности

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> методологию поиска профессиональной информации</p> <p><b>2. Уметь:</b> систематизировать и обобщать полученную профессиональную информацию для решения прикладных задач</p> <p><b>3. Владеть:</b> Алгоритмом развернутого клинического диагноза;</p>	<p>Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы); курация больных</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71-80% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Способен подготовить к практическому занятию информационные сообщения по заданной теме, используя библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии.</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81-90% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Способен подготовить к практическому занятию информационные сообщения по заданной теме, используя библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии. Свободно владеет основной профессиональной терминологией, знаком с требованиями информационной безопасност</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91-100% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Способен подготовить к практическому занятию информационные сообщения по заданной теме, используя библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии. Свободно владеет основной профессиональной терминологией, знаком с требованиями</p>

				и.	информационной безопасности. Способен к критическому анализу профессиональной информации, обладает навыками прикладного использования информационных ресурсов для решения конкретных практических задач.
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> методы лечения и показания к их применению;</p> <p><b>2. Уметь:</b> оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</p> <p><b>3. Владеть:</b> основной медико-биологической терминологией, используемой в</p>	Балльно-рейтинговая оценка; история болезни	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71-80% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Способен выполнить типовые учебно-исследовательские работы с использованием профессиональной терминологии</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81-90% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Способен выполнить типовые учебно-исследовательские работы с использованием профессиональной терминологии</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91-100% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Способен выполнить типовые учебно-исследовательские работы с использованием профессиональной терминологии</p>

	образовательной и профессиональной деятельности		методологию доказательной медицины.	и и методологию доказательной медицины. Владеет навыками представления результатов выполненной учебно-исследовательской работы.	и и методологии доказательной медицины. Владеет навыками представления результатов выполненной учебно-исследовательской работы, участвует в студенческих внутривузовских и межвузовских конференциях.
--	---	--	-------------------------------------	---	---

**ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации**

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> основные виды врачебной отчётной документации</p> <p><b>2. Уметь:</b> оформить лист временной нетрудоспособности</p> <p><b>3. Владеть:</b> Правильным ведением медицинской документацией;</p>	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы); курация больных	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71-80% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знаком с основными видами</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81-90% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знаком с основными</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91-100% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знаком с основным</p>

			врачебной отчетной документации.	видами врачебной отчетной документации. Может оформить учебный лист временной нетрудоспособности при различных медико-социальных обстоятельствах (допускает не более 2-х ошибок).	и видами врачебной отчетной документации. Может оформить учебный лист временной нетрудоспособности при различных медико-социальных обстоятельствах (не допускает ошибок).
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации</li> <li>- основы страховой медицины в Российской Федерации</li> <li>- требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- вести медицинскую документацию различного характера</li> <li>- разработать план лечебных и профилактических мероприятий заболеваний терапевтического профиля</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации</li> <li>- навыками информирования</li> </ul>	Балльно-рейтинговая оценка; история болезни	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71-80% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знаком с требованиями и по ведению типовой учетно-отчетной медицинской документации. Знает основы страховой медицины в Российской Федерации.</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81-90% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знаком с требованиями по ведению типовой учетно-отчетной медицинской документации. Знает основы страховой медицины в Российской Федерации. Практический навык – оформление</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91-100% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знаком с требованиями по ведению типовой учетно-отчетной медицинской документации. Знает основы страховой медицины в Российской Федерации.</p>

	пациентов и их родственников в соответствии с правилами «информированного согласия» - оценками состояния здоровья населения различных возрастных групп			(учебной) медицинский документация (допускает не более 3-х ошибок)	Практический навык – оформление (учебной) медицинской документации (допускает не более 2-х ошибок)
--	---	--	--	--	--

**ОПК-11** - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> - оснащение медицинским оборудованием стационаров терапевтического профиля</p> <p><b>2. Уметь:</b> - выполнить общеклинические исследования с помощью базового медицинского оборудования</p> <p><b>3. Владеть:</b> - навыками работы с базовым медицинским оборудованием</p>	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы); курация больных	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71-80% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знаком с показаниями и противопоказаниями к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81-90% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знаком с показаниями и противопоказаниями к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91-100% и более заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знаком с показаниями и противопоказаниями к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания</p>

				<p>продемонстрировать практическое применение наиболее часто используемых медицинских изделий.</p>	<p>медицинской помощи. Способен продемонстрировать практическое применение наиболее часто используемых медицинских изделий. Безошибочно интерпретирует показания медицинских приборов, знает объективные и субъективные причины получения недостоверных результатов.</p>
<p>Результирующий</p>	<p><b>1. Знать:</b>  - медицинское оборудование, применяемое в условиях стационара и на амбулаторном этапе  - особенности его использования  - показания и противопоказания к использованию различного медицинского оборудования для диагностики и лечения заболеваний терапевтического</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка; история болезни</p>	<p>Количественные критерии:  Выполнено без ошибок 71-80% заданий.</p> <p>Качественные критерии:  Знает перечень необходимого медицинского</p>	<p>Количественные критерии:  Выполнено без ошибок 81-90% заданий.</p> <p>Качественные критерии:  Знает перечень необходимого</p>	<p>Количественные критерии:  Выполнено без ошибок 90% и более заданий.</p> <p>Качественные критерии:  Знает перечень необходи</p>

	<p>профиля</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пользоваться медицинским оборудованием, применяемым в условиях стационара и на амбулаторном этапе</li> <li>- обосновывать методы диагностики и лечения заболеваний терапевтического профиля</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий</li> <li>- информацией о принципах работы диагностического и лечебного оборудования</li> </ul>		<p>о оборудовании в условиях стационара и на амбулаторном этапе.</p>	<p>медицинского оборудования в условиях стационара и на амбулаторном этапе. Может продемонстрировать практические навыки работы с основным медицинским оборудованием.</p>	<p>медицинского оборудования в условиях стационара и на амбулаторном этапе. Может продемонстрировать практические навыки работы с основным медицинским оборудованием. Может продемонстрировать практический навык по подготовке медицинского оборудования к работе (калибровка, обработка, хранение, транспортировка и т.д.).</p>
--	--	--	--	---	---

**ПК-1** - способность и 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

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень	продвинутый уровень	высокий уровень



			«удовлетворительно», «зачтено»	«хорошо»	«отлично»
Этап «погружения»	<p>1. Знать: виды профилактики заболеваний терапевтического профиля</p> <p>2. Уметь: подготовить наглядные материалы по профилактике социально значимых заболеваний</p> <p>3. Владеть: принципами разработки реабилитационных программ</p>	<p>Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы); курация больных</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71-80% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает виды профилактики заболеваний терапевтического профиля, может привести примеры.</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81-90% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает виды профилактики заболеваний терапевтического профиля, может привести примеры. Демонстрирует практически навык – подготовка наглядного материала по профилактике социально значимых заболеваний.</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91-100% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает виды профилактики заболеваний терапевтического профиля, может привести примеры. Демонстрирует практический навык – подготовка наглядного материала по профилактике социально значимых заболеваний. Владеет навыком разработки и профилактических программ</p>

					различных социальных группах.
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <p><b>2. Уметь:</b> оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p> <p><b>3. Владеть:</b> Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	Балльно-рейтинговая оценка; история болезни	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71-80% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Может перечислить и пояснить принципы проведения первичной, вторичной, третичной профилактики заболеваний терапевтического профиля; основные принципы ведения здорового образа жизни; основные факторы, негативно влияющие на состояние здоровья.</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81-90% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Может перечислить и пояснить принципы проведения первичной, вторичной, третичной профилактики заболеваний терапевтического профиля; основные принципы ведения здорового образа жизни; основные факторы, негативно влияющие на состояние здоровья. Решает учебные задачи по применению методов профилактики различных социально-значимых</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91-100% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Может перечислить и пояснить принципы проведения первичной, вторичной, третичной профилактики заболеваний терапевтического профиля; основные принципы ведения здорового образа жизни; основные факторы, негативно влияющие на состояние здоровья. Решает учебные задачи по применению</p>

				заболеваниях.	методов профилактики различных социально-значимых заболеваний. Выполняет практический навык – подготовка наглядных материалов по принципам здорового образа жизни в различных социальных группах.
--	--	--	--	---------------	---

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> семиотику заболеваний</p> <p><b>2. Уметь:</b> Обосновывать ведущие синдромы терапевтических заболеваний</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами физикального обследования пациента</p>	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы); курация больных	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71-80% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает определение, этиологию, патогенез,</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81-90% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает определение,</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91-100% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает определение,</p>

			<p>клиническую картину основных заболеваний терапевтического профиля.</p>	<p>этиологию, патогенез, клиническую картину основных заболеваний терапевтического профиля. Способен выделить клинические и лабораторные синдромы, сформулировать клинический диагноз.</p>	<p>этиологию, патогенез, клиническую картину основных заболеваний терапевтического профиля. Способен выделить клинические и лабораторные синдромы, сформулировать клинический диагноз. Отвечает на вопросы по дифференциальной диагностике, может перечислить критерии нозологических форм.</p>
<p>Результирующий</p>	<p><b>1. Знать:</b> методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка; история болезни</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71-80% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает клиническую картину</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81-90% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает клиническую</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91-100% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает клиническую</p>

	<p>эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</p> <p><b>2. Уметь:</b>  проводить первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</p> <p><b>3. Владеть:</b>  -методами физикального обследования пациента и интерпретацией основных лабораторных и инструментальных методов обследования пациента  - принципами формулировки клинического диагноза</p>		заболеваний внутренних органов, типичные жалобы, принципы общеклинического и специального обследования - основные и специальные методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов	ю картину заболеваний внутренних органов, типичные жалобы, принципы общеклинического и специального обследования - основные и специальные методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов. Формулирует клинический диагноз, осложнения основного заболевания, сопутствующие заболевания.	ую картину заболеваний внутренних органов, типичные жалобы, принципы общеклинического и специального обследования - основные и специальные методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов. Формулирует клинический диагноз, осложнения основного заболевания, сопутствующие заболевания. Проводить дифференциальную диагностику; разрабатывает лечебную тактику,
--	---	--	---	--	---

					знает принципы реабилитации заболеваний.
--	--	--	--	--	--

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> критерии диагноза различных заболеваний</p> <p><b>2. Уметь:</b> работать с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p> <p><b>3. Владеть:</b> основами синдромальной диагностики заболеваний терапевтического профиля</p>	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы); курация больных	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71-80% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает основные нозологические формы, представленные в МКБ-10.</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81-90% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает основные нозологические формы, представленные в МКБ-10. Может сформулировать клинический диагноз по рубрикам в соответствии с МКБ-10.</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91-100% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает основные нозологические формы, представленные в МКБ-10. Может сформулировать клинический диагноз по рубрикам в соответствии с МКБ-10. Владеет основами синдромальной</p>

					диагностики основных заболеваний терапевтического профиля.
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b>  - современную классификацию заболеваний  - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;  - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля  - критерии диагноза различных заболеваний;</p> <p><b>2. Уметь:</b>  поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <p><b>3. Владеть:</b>  Алгоритмом развернутого клинического диагноза;</p>	Балльно-рейтинговая оценка; история болезни	<p>Количественные критерии:  Выполнено без ошибок 71-80% заданий.</p> <p>Качественные критерии:  Знает современную классификацию заболеваний, клиническую картину, основные методы диагностики, диагностические возможности и методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля.</p>	<p>Количественные критерии:  Выполнено без ошибок 81-90% заданий.</p> <p>Качественные критерии:  Знает современную классификацию заболеваний, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп, основные методы диагностики, диагностические возможности</p>	Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91-100% и более заданий.  Качественные критерии: Знает современную классификацию заболеваний, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп, основные методы

				и методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля.	диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля. Знает алгоритмы постановки и развернутого клинического диагноза; проводит дифференциальную диагностику, может обосновать окончательный диагноз.
--	--	--	--	---	--

**ПК-20** - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> основы медицинской статистики, принципы и методы доказательной медицины <b>2. Уметь:</b> представить результаты учебно-	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые	Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71-80% заданий.	Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81-90% заданий.	Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91-100% заданий.



	<p>исследовательской работы, выполненной с элементами методологии доказательной медицины</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками работы с основными статистическими программами</li> <li>- базовыми методами статистической обработки данных</li> </ul>	<p>задания, ситуационные задачи (кейсы); курация больных</p>	<p>Качественные критерии:</p> <p>Знает основы медицинской статистики, принципы и методы доказательной медицины.</p>	<p>Качественные критерии:</p> <p>Знает основы медицинской статистики, принципы и методы доказательной медицины. Выполняет учебно-исследовательскую работу в соответствии с методологией доказательной медицины.</p> <p>Выполняет учебно-исследовательскую работу в соответствии с методологией доказательной медицины. Демонстрирует навыками работы с основным и статистическими программами, решает учебные задачи по медицинской статистике.</p>	<p>Качественные критерии:</p> <p>Знает основы медицинской статистики и, принципы и методы доказательной медицины.</p> <p>Выполняет учебно-исследовательскую работу в соответствии с методологией доказательной медицины.</p> <p>Демонстрирует навыками работы с основным и статистическими программами, решает учебные задачи по медицинской статистике.</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка; история болезни</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71-80% заданий.</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81-90% заданий.</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91-100%</p>

	<p>в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.</p> <p><b>2. Уметь:</b> использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;</p> <p><b>3. Владеть:</b> публичным представлением медицинской информации на основе доказательной медицины</p>		<p>Качественные критерии:</p> <p>Знает методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций</p>	<p>Качественные критерии:</p> <p>Знает методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций</p> <p>Решает учебные задачи по медицинской статистике.</p>	<p>заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Знает методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций</p> <p>Решает учебные задачи по медицинской статистике. Демонстрирует практический навык по</p>
--	---	--	---	---	---

					подготовк е дизайна исследо вания, формули рования цели, задач, диагности ческих гипотез, выбору методик исследо вания, необходи мых методов статистич еской обработки данных.
--	--	--	--	--	---

**ПК-21** - способность к участию в проведении научных исследований

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> методологию научных исследований</p> <p><b>2. Уметь:</b> работать с базами данных, формулировать цель, задачи, исследовательские гипотезы</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками проведения научных исследований, базовыми технологиями преобразования информации, поиск в сети Интернет</p>	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы); курация больных	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71-80% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Даёт аргументированные и развёрнутые ответы по методологии исследований.</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81-90% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Даёт аргументированные и развёрнутые ответы по методологии исследований. При</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91-100% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Даёт аргументированные и развёрнутые ответы по методологии</p>

				решении учебных задач демонстрирует навыки работы с базами данных, формулирования цели, задач, исследовательских гипотез.	научных исследований. При решении учебных задач демонстрирует навыки работы с базами данных, формулирования цели, задач, исследовательских гипотез. Демонстрирует практический навык по подготовке дизайна исследования, формулирования цели, задач, диагностических гипотез, выбору методик исследования, необходимых методов статистической обработки данных.
Результующий	<b>1. Знать:</b> формы участия во внедрениях новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Балльно-рейтинговая оценка; история болезни	Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71-80% заданий.	Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81-90% заданий.	Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91-100%

	<p><b>2. Уметь:</b> поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <p><b>3. Владеть:</b> Алгоритмом развернутого клинического диагноза;</p>		<p>Качественные критерии:</p> <p>Знает принципы планирования исследовательских работ на основе доказательной медицины. Демонстрирует навыки по составлению дизайна исследовательских работ на основе доказательной медицины.</p>	<p>Качественные критерии:</p> <p>Знает принципы планирования исследовательских работ на основе доказательной медицины. Демонстрирует навыки по составлению дизайна исследовательских работ на основе доказательной медицины. Решает учебные задачи по медицинской статистике и методологии исследовательской деятельности.</p>	<p>заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Знает принципы планирования исследовательских работ на основе доказательной медицины. Демонстрирует навыки по составлению дизайна исследовательских работ на основе доказательной медицины. Решает учебные задачи по медицинской статистике и методологии исследовательской деятельности. Выполняет и демонстрирует результаты учебно-исследовательской работы,</p>
--	---	--	--	--	--

					выполненной по принципам доказательной медицины
--	--	--	--	--	---

**ПК-22** - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> формы участия во внедрениях новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</p> <p><b>2. Уметь:</b> использовать результаты внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан, в медицинской практике</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</p>	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы); курация больных	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71-80% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает формы участия во внедрениях новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81-90% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает формы участия во внедрениях новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан. Решает учебные задачи.</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91-100% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает формы участия во внедрениях новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан. Решает учебные задачи. Выполняет учебно-исследовательскую работу, в рамках которой</p>

					предлагает и обосновывает внедрение нового метода направленного на охрану здоровья граждан.
Результующий	<p><b>1. Знать:</b> принципы приоритетных направлений использования новых методов охраны здоровья граждан и основ их правового регулирования</p> <p><b>2. Уметь:</b> составить комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противозидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний</p> <p><b>3. Владеть:</b> способами диагностики и профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни</p>	Балльно-рейтинговая оценка; история болезни	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71-80% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает принципы приоритетных направлений использования новых методов охраны здоровья граждан и основ их правового регулирования.</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81-90% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает принципы приоритетных направлений использования новых методов охраны здоровья граждан и основ их правового регулирования. Решает учебные задачи.</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91-100% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает принципы приоритетных направлений использования новых методов охраны здоровья граждан и основ их правового регулирования. Решает учебные задачи. Выполняет учебно-исследовательскую работу по разработке комплекса</p>

					мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемиологического характера для предупреждения определённого социально значимого заболевания.
--	--	--	--	--	---

### **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. Российские терапевтические школы 19-21 века. Задачи пропедевтической клиники
2. Понятие болезни, определение, составляющие, классификация, стадии, исходы
3. Понятие о этиологии и патогенезе болезни.
4. Диагноз, структура его.
5. Принципы лечения болезней
6. Понятие о врачебной деонтологии
7. История болезни, структура, медицинское, научное, юридическое значение истории болезни.
8. Физическое исследование больного, методы принципы.
9. Симптомы болезней, методы выявления, значение. Синдромы болезней-виды, значение.
10. Значение осмотра больного, последовательность.
11. Понятие о телосложении и конституции больного, клиническое значение. ИМТ-расчет его.
12. Пальпация, значение, правила, виды, методы.
13. Перкуссия, значение, правила, виды, методы, физические основы.
14. Сравнительная и топографическая перкуссия, значение, правила проведения
15. Аускультация, виды, правила проведения.
16. Дополнительные методы исследования больного, лабораторные, функциональные, инструментальные, их значение
17. Исследование больных с заболеваниями органов дыхания, расспрос, жалобы, особенности анамнеза.
18. Эктоскопические симптомы поражения органов дыхания.
19. Пальпация грудной клетки выявляемые симптомы, значение.
20. Перкуссия легких, правила, сравнительная перкуссия.
21. Виды перкуторных звуков, физические основы, изменение перкуторного звука.
22. Топографическая перкуссия легких, правила цель, выявляемые изменения.
23. Аускультация легких основные дыхательные шумы, их значение, изменения.
24. Аускультация легких, побочные дыхательные шумы, их характеристика, значение для диагноза.
25. Синдромы поражения легких. Ателектаз, виды, выявляемые симптомы.



26. Синдром пневмоторакса, понятие, выявляемые симптомы.
27. Синдром выпота в плевральной полости.
28. Синдром эмфиземы легких.
29. План обследования при поражении органов дыхания. Рентгенологические методы.
30. Инструментальные и функциональные методы исследования легких ФВД, основные показатели, их значение.
31. Методы исследования сердечно-сосудистой системы. Основные жалобы, их причины, диагностическое значение.
32. Одышка при заболеваниях сердца, характеристика, причины
33. Боли в области сердца, причины, характеристика, диагностическое значение.
34. Сердцебиение и отеки при поражении сердца, причины, характеристика.
35. Кровохаркание, причины, диагностическое значение.
36. Эктоскопические симптомы поражения сердечно-сосудистой системы.
37. Пальпация при исследовании сердечно-сосудистой системы, значение.
38. Качества пульса, изменения их, значение, причины.
39. Пальпация сердечного и верхушечного толчка, изменения, причины, значение.
40. Перкуссия сердца, правила, порядок. Относительная тупость сердца, причины смещения. Виды абрисов.
41. Абсолютная тупость сердца, сосудистый пучок, определение, причины изменений.
42. Аускультация сердца, правила, точки выслушивания.
43. Тоны сердца, механизм образования, отличия.
44. Изменения тонов сердца, ослабление, усиление, раздвоение.
45. Дополнительные тоны сердца, причины, характеристика.
46. Шумы сердца, механизм образования, классификация, характеристика.
47. Органические и функциональные шумы, отличия, дифференциация.
48. Систолические шумы, причины, значение.
49. Диастолические шумы, причины, значение.
50. Внесердечные шумы, виды, характеристика,
51. План обследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, лабораторные, функциональные, инструментальные методы.
52. Измерение АД, правила, техника.
53. Виды АД, оценка, степени артериальной гипертензии.
54. Причины повышения и симптомы АГ.
55. Венозное давление, виды, измерение, изменения.
56. ЭКГ-физиологические основы, значение, принципы.
57. Электрическая ось сердца-понятие, определение, причины изменений.
58. Функция проводимости, оценка по ЭКГ.
59. Правила анализа ЭКГ происхождение зубцов и интервалов.
60. ЭКГ-синдромы, значение.
61. ЭКГ при нарушении ритма, виды аритмий, классификация.
62. Нарушения проводимости, виды, ЭКГ-признаки.
63. Аритмии, виды, ЭКГ характеристика.
64. Гетеротонные аритмии, виды, ЭКГ характеристика.
65. Тахикардия, виды, ЭКГ характеристика.
66. Экстрасистолия, виды, ЭКГ-характеристика, причины.
67. Трепетания и мерцания предсердий, причина, ЭКГ характеристика.
68. Трепетание и мерцание желудочков, ЭКГ признаки, значение.
69. Блокады сердца-виды, ЭКГ признаки.
70. Атриовентрикулярные блокады, степени, типы, ЭКГ-признаки.
71. Синдром Фридерика, признаки, значение.
72. Блокада пучка и ветвей пучка Гиса, ЭКГ-признаки.
73. Синдром WPW, ЭКГ признаки, значение.

- 74.ЭКГ при гипертрофии миокарда, признаки.
- 75.Значение ЭКГ при поражении миокарда, ЭКГ-признаки.
- 76.Повреждение миокарда, основные ЭКГ признаки, ЭКГ-признаки некроза.
- 77.Основные жалобы при заболеваниях органов пищеварения, особенности анамнеза.
- 78.Жалобы больного при заболеваниях пищевода, методы исследования.
- 79.Жалобы при поражении желудка, методы исследования.
- 80.Желудочное кровотечение, основные причины, методы диагностики.
- 81.Эктоскопические симптомы поражения органов пищеварения.
- 82.Пальпация живота, виды, методы, значение.
- 83.Поверхностная пальпация живота, значение, правила.
- 84.Глубокая пальпация живота, значение, последовательность, правила.
- 85.Перкуссия и аускультация живота, значение.
- 86.План обследования при поражении желудка.
- 87.Исследование желудочной секреции, методы, показатели желудочной секреции, понятие ВАО,МАО,SAO.
- 88.Инструментальные методы исследования желудка, значение.
- 89.Основные жалобы при поражении тонкой кишки, особенности анамнеза.
- 90.Диарея,причины,синдром малабсорбции, диагностика.
- 91.План обследования при поражении тонкой кишки, значение методов исследования.
- 92.Жалобы больного при поражении толстой кишки, особенности анамнеза.
- 93.Запоры,причины,диагностика.
- 94.План обследования при поражении толстой кишки.
- 95.Основные жалобы при поражении желчных путей, особенности анамнеза.
- 96.Характеристика болевого и диспепсического синдрома при билиарной патологии.
- 97.Физическое исследование при поражении желчных путей, точки болезненности, пальпаторные симптомы.
- 98.План обследования при поражении желчных путей, значение инструментальных и функциональных методов.
- 99.Жалобы больного при поражении печени, основного синдрома, роль анамнеза.
- 100.Портальная гипертензия, причины, симптомы.
- 101.Желтухи,виды,причины развития.
- 102.Паренхиматозная желтуха, причины, особенности пигментного обмена.
- 103.Эктоскопические симптомы поражения печени, значение пальпации, перкуссии.
- 104.План обследования при поражении печени.
- 105.Мезенхимально -воспалительный синдром при поражении печени.
- 106.Цитолитический синдром при поражении печени.
- 107.Холестатический синдром при поражении печени.
- 108.Синдром гепатоцеллюлярной недостаточности. Печеночная кома, признаки.
- 109.Функциональные,лабораторные,инструментальные методы диагностики поражения печени
- 110.Жалобы больного при поражении поджелудочной железы, роль анамнеза.
- 111.Значение осмотра и пальпации поджелудочной железы, болевые зоны, точки.
- 112.Лабораторные и инструментальные методы диагностики поджелудочной железы.
- 113.План обследования при заболеваниях поджелудочной железы.
- 114.Желтухи,виды,особенности и причины нарушения пигментного обмена.
- 115.Гемолитическая желтуха. причины, особенности пигментного обмена, диагностика.
- 116.Механическая желтуха, причины, особенности пигментного обмена, диагностика.
- 117.Желтухи с непрямым и прямым билирубином, причины, диагностика. значение.
- 118.Основные жалобы при поражении почек, роль анамнеза.
- 119.Нарушения мочеотделения, характеристика болевого синдрома.
- 120.Отеки при поражении почек, причины, особенности. Пальпация почек, Симптом Пастернацкого, значение.

121. План обследования при заболеваниях почек. Правила исследования мочи.
122. Гематурия, лейкоцитурия, причины, диагностика.
123. Функциональные методы исследования почек. Проба Зимницкого, значение, правила проведения.
124. Проба Реберга, правила проведения, признаки ХПН
125. Инструментальные методы исследования почек.
126. Понятия о ХБП основные синдрома при ХБП.
127. Эндокринные заболевания, основы развития их, жалобы, особенности анамнеза.
128. Физическое исследование при эндокринной патологии.
129. Дополнительные методы исследования при эндокринной патологии.
130. Жалобы больного при заболевании системы крови, особенности анамнеза.
131. Физическое исследование при заболеваниях системы крови.
132. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний крови. Значение миелограммы.
133. Общий анализ крови, нормальные показатели, причины изменения.

#### **4.3.2. Вопросы к экзамену**

1. 1. Российские терапевтические школы 19-21 века. Задачи пропедевтической клиники
2. Понятие болезни, определение, составляющие, классификация, стадии, исходы
3. Понятие о этиологии и патогенезе болезни.
4. Диагноз, структура его.
5. Принципы лечения болезней
6. Понятие о врачебной деонтологии
7. История болезни, структура, медицинское, научное, юридическое значение истории болезни.
8. Физическое исследование больного, методы принципы.
9. Симптомы болезней, методы выявления, значение. Синдромы болезней-виды, значение.
10. Значение осмотра больного, последовательность.
11. Понятие о телосложении и конституции больного, клиническое значение. ИМТ-расчет его.
12. Пальпация, значение, правила, виды, методы.
13. Перкуссия, значение, правила, виды, методы, физические основы.
14. Сравнительная и топографическая перкуссия, значение, правила проведения
15. Аускультация, виды, правила проведения.
16. Дополнительные методы исследования больного, лабораторные, функциональные, инструментальные, их значение
17. Исследование больных с заболеваниями органов дыхания, расспрос, жалобы, особенности анамнеза.
18. Эктоскопические симптомы поражения органов дыхания.
19. Пальпация грудной клетки выявляемые симптомы, значение.
20. Перкуссия легких, правила ,сравнительная перкуссия.
21. Виды перкуторных звуков, физические основы, изменение перкуторного звука.
22. Топографическая перкуссия легких, правила цель, выявляемые изменения.
23. Аускультация легких основные дыхательные шумы, их значение, изменения.
24. Аускультация легких, побочные дыхательные шумы, их характеристика, значение для диагноза.
25. Синдромы поражения легких. Ателектаз ,виды, выявляемые симптомы.
26. Синдром пневмоторакса, понятие, выявляемые симптомы.
27. Синдром выпота в плевральной полости.
28. Синдром эмфиземы легких.
29. План обследования при поражении органов дыхания. Рентгенологические методы.
30. Инструментальные и функциональные методы исследования легких ФВД, основные показатели, их значение.

31. Методы исследования сердечно-сосудистой системы. Основные жалобы, их причины, диагностическое значение.
32. Одышка при заболеваниях сердца, характеристика, причины
33. Боли в области сердца, причины, характеристика, диагностическое значение.
34. Сердцебиение и отеки при поражении сердца, причины, характеристика.
35. Кровохаркание, причины, диагностическое значение.
36. Эктокопические симптомы поражения сердечно-сосудистой системы.
37. Пальпация при исследовании сердечно-сосудистой системы, значение.
38. Качества пульса, изменения их, значение, причины.
39. Пальпация сердечного и верхушечного толчка, изменения, причины, значение.
40. Перкуссия сердца, правила, порядок. Относительная тупость сердца, причины смещения. Виды абрисов.
41. Абсолютная тупость сердца, сосудистый пучок, определение, причины изменений.
42. Аускультация сердца, правила, точки выслушивания.
43. Тоны сердца, механизм образования, отличия.
44. Изменения тонов сердца, ослабление, усиление, раздвоение.
45. Дополнительные тоны сердца, причины, характеристика.
46. Шумы сердца, механизм образования, классификация, характеристика.
47. Органические и функциональные шумы, отличия, дифференциация.
48. Систолические шумы, причины, значение.
49. Диастолические шумы, причины, значение.
50. Внесердечные шумы, виды, характеристика,
51. План обследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, лабораторные, функциональные, инструментальные методы.
52. Измерение АД, правила, техника.
53. Виды АД, оценка, степени артериальной гипертензии.
54. Причины повышения и симптомы АГ.
55. Венозное давление, виды, измерение, изменения.
56. ЭКГ-физиологические основы, значение, принципы.
57. Электрическая ось сердца-понятие, определение, причины изменений.
58. Функция проводимости, оценка по ЭКГ.
59. Правила анализа ЭКГ происхождение зубцов и интервалов.
60. ЭКГ-синдромы, значение.
61. ЭКГ при нарушении ритма, виды аритмий, классификация.
62. Нарушения проводимости, виды, ЭКГ-признаки.
63. Аритмии, виды, ЭКГ характеристика.
64. Гетеротонные аритмии, виды, ЭКГ характеристика.
65. Тахикардия, виды, ЭКГ характеристика.
66. Экстрасистолия, виды, ЭКГ-характеристика, причины.
67. Трепетания и мерцания предсердий, причина, ЭКГ характеристика.
68. Трепетание и мерцание желудочков, ЭКГ признаки, значение.
69. Блокады сердца-виды, ЭКГ признаки.
70. Атриовентрикулярные блокады, степени, типы, ЭКГ-признаки.
71. Синдром Фридерика, признаки, значение.
72. Блокада пучка и ветвей пучка Гиса, ЭКГ-признаки.
73. Синдром WPW, ЭКГ признаки, значение.
74. ЭКГ при гипертрофии миокарда, признаки.
75. Значение ЭКГ при поражении миокарда, ЭКГ-признаки.
76. Повреждение миокарда, основные ЭКГ признаки, ЭКГ-признаки некроза.
77. Основные жалобы при заболеваниях органов пищеварения, особенности анамнеза.
78. Жалобы больного при заболеваниях пищевода, методы исследования.
79. Жалобы при поражении желудка, методы исследования.

80. Желудочное кровотечение, основные причины, методы диагностики.
81. Эктоскопические симптомы поражения органов пищеварения.
82. Пальпация живота, виды, методы, значение.
83. Поверхностная пальпация живота, значение, правила.
84. Глубокая пальпация живота, значение, последовательность, правила.
85. Перкуссия и аускультация живота, значение.
86. План обследования при поражении желудка.
87. Исследование желудочной секреции, методы, показатели желудочной секреции, понятие ВАО, МАО, SAO.
88. Инструментальные методы исследования желудка, значение.
89. Основные жалобы при поражении тонкой кишки, особенности анамнеза.
90. Диарея, причины, синдром малабсорбции, диагностика.
91. План обследования при поражении тонкой кишки, значение методов исследования.
92. Жалобы больного при поражении толстой кишки, особенности анамнеза.
93. Запоры, причины, диагностика.
94. План обследования при поражении толстой кишки.
95. Основные жалобы при поражении желчных путей, особенности анамнеза.
96. Характеристика болевого и диспепсического синдрома при билиарной патологии.
97. Физическое исследование при поражении желчных путей, точки болезненности, пальпаторные симптомы.
98. План обследования при поражении желчных путей, значение инструментальных и функциональных методов.
99. Жалобы больного при поражении печени, основного синдрома, роль анамнеза.
100. Портальная гипертензия, причины, симптомы.
101. Желтухи, виды, причины развития.
102. Паренхиматозная желтуха, причины, особенности пигментного обмена.
103. Эктоскопические симптомы поражения печени, значение пальпации, перкуссии.
104. План обследования при поражении печени.
105. Мезенхимально-воспалительный синдром при поражении печени.
106. Цитолитический синдром при поражении печени.
107. Холестатический синдром при поражении печени.
108. Синдром гепатоцеллюлярной недостаточности. Печеночная кома, признаки.
109. Функциональные, лабораторные, инструментальные методы диагностики поражения печени
110. Жалобы больного при поражении поджелудочной железы, роль анамнеза.
111. Значение осмотра и пальпации поджелудочной железы, болевые зоны, точки.
112. Лабораторные и инструментальные методы диагностики поджелудочной железы.
113. План обследования при заболеваниях поджелудочной железы.
114. Желтухи, виды, особенности и причины нарушения пигментного обмена.
115. Гемолитическая желтуха. причины, особенности пигментного обмена, диагностика.
116. Механическая желтуха, причины, особенности пигментного обмена, диагностика.
117. Желтухи с непрямым и прямым билирубином, причины, диагностика. значение.
118. Основные жалобы при поражении почек, роль анамнеза.
119. Нарушения мочеотделения, характеристика болевого синдрома.
120. Отеки при поражении почек, причины, особенности. Пальпация почек, Симптом Пастернацкого, значение.
121. План обследования при заболеваниях почек. Правила исследования мочи.
122. Гематурия, лейкоцитурия, причины, диагностика.
123. Функциональные методы исследования почек. Проба Зимницкого, значение, правила проведения.
124. Проба Реберга, правила проведения, признаки ХПН
125. Инструментальные методы исследования почек.

126. Понятия о ХБП основные синдрома при ХБП.
127. Эндокринные заболевания, основы развития их, жалобы, особенности анамнеза.
128. Физическое исследование при эндокринной патологии.
129. Дополнительные методы исследования при эндокринной патологии.
130. Жалобы больного при заболевании системы крови, особенности анамнеза.
131. Физическое исследование при заболеваниях системы крови.
132. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний крови. Значение миелограммы.
133. Общий анализ крови, нормальные показатели, причины изменения.

### **Частная патология:**

1. Пневмония-определение, классификация. Жалобы, особенности анамнеза, физическое исследование при крупозной пневмонии. Дополнительные методы исследования.
2. Пневмония-определение, классификация. Жалобы, особенности анамнеза, физическое исследование при очаговой пневмонии. Дополнительные методы исследования
3. Осложнения крупозной пневмонии. Сухой плеврит, диагностика, физические симптомы.
4. Осложнения крупозной пневмонии. Экссудативный плеврит. Физическое исследование.
5. Осложнения крупозной пневмонии. Абсцесс легкого. Жалобы, физическое исследование.
6. Хронический бронхит, определение. Физические симптомы, диагностика.
7. ХОБЛ-определение, факторы риска, клинические варианты.
8. ХОБЛ-определение. Основные жалобы, Физические исследования. Данные ФВД.
9. ХОБЛ-определение, динамические критерии, классификация
10. Бронхоэктатическая болезнь-определение, виды бронхоэктазов, клиника, симптомы, физическое исследование, диагностика.
11. Бронхиальная астма, определение, формы, классификация.
12. Бронхиальная астма, определение, симптомы, особенности анамнеза, клиника приступного периода.
13. Бронхиальная астма, определение, принципы диагностики. Клиника межприступного периода.
14. Легочное сердце-определение, классификация, клиника, диагностика. Роль дополнительных методов.
15. Острая ревматическая лихорадка-определение, клиника, критерии.
16. Хроническая ревматическая болезнь сердца- определение, диагностика, роль анамнеза.
17. Хроническая ревматическая болезнь сердца, определение. Недостаточность 2х створчатого клапана, гемодинамика диагностика.
18. Хроническая ревматическая болезнь сердца определение. Стеноз левого а-в отверстия, гемодинамика, диагностика.
19. Хроническая ревматическая болезнь сердца определение. Стеноз устья аорты, гемодинамика, диагностика
20. Хроническая ревматическая болезнь сердца, определение. Недостаточность клапанов аорты, гемодинамика, диагностика.
21. Инфекционный эндокардит, классификация, диагностика, роль анамнеза.
22. Инфекционный эндокардит, определение, клиника, критерии диагноза. Лабораторная диагностика.
23. Некоронарогенные поражения миокарда, классификация, суть заболеваний.
24. Дилатационная кардиомиопатия-определение, жалобы, физическое исследование.
25. Гипертрофическая кардиомиопатия-определение, жалобы, физическое исследование.
26. Миокардит-определение, виды. Жалобы, физическое исследование, диагностика очагового миокардита.

27. Миокардит-определение, виды. Жалобы, физическое исследование, диагностика диффузного миокардита.
- 28.Перикардиты,виды,диагностика сухого перикардита.
- 29.Перикардиты,виды,диагностика констриктивного перикардита.
- 30.ИБС-определение,клинические формы, осложнения.
- 31.ИБС-определение,факторы риска.
- 32.ИБС-определение.Стенокардия напряжения, клиника, функциональные классы.
- 33.Стенокардия напряжения, определение, диагностика, неотложная помощь.
- 34.Острый коронарный синдром, определение, классификация, диагностика, неотложная помощь.
- 35.Инфаркт миокарда-определение, классификация.
- 36.ИБС-определение.Нестабильная стенокардия, классификация, клиническая и ЭКГ диагностика.
- 37.Инфаркт миокарда-определение. Клинические виды. Ангинозные боли, характеристика.
- 38.Инфаркт миокарда-определение, диагностика физическое исследование, ЭКГ диагностика, лабораторные данные.
- 39.Артериальная гипертония, определение, виды.
40. Артериальная гипертония-определение. Степени АГ, стадии АГ, категории риска.
- 41.Артериальная гипертония определение. Критерии стратификации риска.
42. Артериальная гипертония определение, клиника, особенности анамнеза.
- 43 Артериальная гипертония определение. Данные физического исследования.
44. Артериальная гипертония определение, правила измерения АД, дополнительные методы исследования.
45. Артериальная гипертония- определение. Кризы их виды, принципы неотложной помощи.
- 46.Сердечная недостаточность, виды, определение.
- 47.Острая сердечная недостаточность определение, варианты, классификация.
- 48.Острая сердечная недостаточность, виды, определение , неотложная помощь.
- 49.ХСН-определение,классификация.
- 50.ХСН-определение, данные физического исследования.
- 51.ХСН-определение,методы диагностики, принципы лечения.
52. Хронический гастрит-определение, классификация.
- 53.Хронический гастрит-роль анамнеза. Данные физического исследования.
- 54.Хронический гастрит-определение. Функциональные и инструментальные методы диагностики.
- 55.Язвенная болезнь-определение, классификация.
- 56.Язвенная болезнь-определение. Жалобы, особенности анамнеза. Физическое исследование.
- 57.Язвенная болезнь-определение. Дополнительные методы диагностики, принципы лечения
- 58.Хронический энтерит , определение, основные симптомы.
- 59.Хронический энтерит. Клинические и внеклинические признаки.
- 60.Хронический энтерит-определение. Синдром малабсорбции, проявления, Степени тяжести.
- 61.Синдром раздраженной кишки-определение, классификация.
- 62.Синдром раздраженной кишки . Основные жалобы, особенности анамнеза.
63. Синдром раздраженной кишки-определение, критерии диагноза, дополнительные исследования.
- 64.Неспецифический язвенный колит-определение, клиника, диагностика.
- 65.Хронический холецистит-определение, формы, виды моторных нарушений желчных путей.
- 66.Хронический холецистит-определение. Жалобы, роль анамнеза. Пальпаторные симптомы.
- 67.Хронический холецистит-определение, формы, диагностика, роль дополнительных исследований.
- 68.Хронический панкреатит-определение, классификация. Основные жалобы.

69. Хронический панкреатит-определение. Роль анамнеза. Физическое исследование, болевые зоны, точки, симптомы
70. Хронический панкреатит-определение, Роль дополнительных методов исследования.
71. Хронический гепатит-определение, классификация.
72. Хронический гепатит-определение, основные жалобы, роль анамнеза.
73. Цирроз печени-определение. Классификация, осложнения.
74. Цирроз печени-определение, жалобы, особенности анамнеза.
75. Цирроз печени-определение. Данные физического исследования.
76. Цирроз печени-определение. Роль лабораторных и инструментальных методов, осложнения цирроза печени.
77. Анемии-определение классификация, жалобы, особенности анамнеза, физическое исследование при железодефицитной анемии. Лабораторная диагностика.
78. Анемии, определение, классификация. Гиперхромные анемии. Жалобы, особенности анамнеза, физическое исследование. Лабораторная диагностика.
79. Анемии, определение, классификация. Гемолитические анемии, определение, классификация, жалобы, особенности анамнеза, физическое исследование. Лабораторная диагностика.
80. Анемия, определение, классификация. Гипопластическая анемия, определение, жалобы, особенности анамнеза, физическое исследование. Лабораторная диагностика.
81. Лейкозы-определение, виды. Особенности общего анализа крови.
82. Острые лейкозы-определение, клиника, физическое исследование. Лабораторная диагностика.
83. Хронический миелолейкоз-определение, жалобы, физическое исследование. Лабораторная диагностика.
84. Хронический лимфолейкоз-определение, жалобы, физическое исследование. Лабораторная диагностика.
85. Заболевания эндокринной системы, жалобы, особенности анамнеза, физическое исследование, пальпация щитовидной железы, дополнительные методы исследования.
86. Сахарный диабет- определение, формы, жалобы, особенности анамнеза, диагностика.
87. Сахарный диабет-определение, осложнения, диабетическая кома, диагностика, неотложная помощь.
88. Сахарный диабет-определение, осложнения, гипогликемическая кома, диагностика, неотложная помощь.
89. Заболевания щитовидной железы. Диффузный токсический зоб- определение, жалобы, особенности анамнеза, физическое исследование, диагностика.
90. Тиреоидиты-определение, классификация, жалобы, диагностика.
91. Гипотиреоз-определение, классификация, жалобы, особенности анамнеза, диагностика.

#### 4.3.3. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	Не характерно для соматической боли в животе:	Сопровождается напряжением мышц живота Острая Постоянная Диффузная, с неопределённой локализацией	4	1



MultipleSelectio n	В приведенном списке выберите лабораторные показатели, которые указывают на наличие синдрома холестаза:	Щелочная фосфатаза	1,3	2
		Амилаза		
		Билирубин		
		Глюкоза		
ShortAnswer	Орган, с которого необходимо начинать выполнять глубокую пальпацию живота?		Сигмовидная кишка	2
MultipleSelectio n	В приведенном списке выберите симптомы, которые указывают на патологию желчного пузыря:	Менделя	2,3	3
		Ортнера		
		Пекарского		

#### 4.3.4. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

Пациент П., 64 года, обратился с жалобами на кашель с отхождением мокроты желто-зеленого цвета, повышение температуры тела до 38,3°C, одышку при умеренной физической нагрузке, болевые ощущения умеренной интенсивности в правой половине грудной клетки, возникающие при кашле и глубоком вдохе, общую слабость, потливость и головную боль. Заболел остро три дня назад, после переохлаждения. При обращении в поликлинику по месту жительства врач назначил гентамицин по 80 мг в/м 2 раза в день, мукалтин 3 таблетки в день, аспирин. На фоне лечения существенной положительной динамики не отмечено.

Пациент - бывший военнослужащий, в настоящее время на пенсии, работает вахтером. Курит в течение 22 лет по 1,5-2 пачки сигарет в день. Периодически (2-3 раза в год) после переохлаждения или ОРВИ отмечает появление кашля с отхождением желто-зеленой мокроты, в последние два года появилась одышка при умеренной физической нагрузке.

При осмотре выявлено следующее: состояние удовлетворительное, кожные покровы чистые, умеренной влажности, отмечается гиперемия кожи лица. Температура тела - 37,6°C. Подкожно-жировой слой развит умеренно, отеков нет, периферические лимфатические узлы не увеличены. ЧД в покое - 22 в минуту. Грудная клетка эмфизематозная, при осмотре обращает на себя внимание отставание правой половины грудной клетки при дыхании. Перкуторно на фоне коробочного звука отмечается участок притупления справа ниже угла лопатки, в этой же области - усиление голосового дрожания. При аускультации выслушиваются рассеянные сухие жужжащие хрипы, справа ниже угла лопатки - зона крепитации. Тоны сердца приглушены, шумов нет. ЧСС - 102 в минуту, АД - 118/76 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, доступный пальпации во всех отделах. Печень, селезенка не увеличены. Дизурических расстройств нет.

В анализах крови: гемоглобин - 15,6 г/л, эритроциты - 5,1 млн, гематокрит - 43%, лейкоциты - 14,4 тыс. (п/я - 2%, с/я - 72%), лимфоциты - 18%, эозинофилы - 2%, моноциты - 6%, СОЭ - 32 мм/ч.

В анализе мокроты: характер слизисто-гнойный, лейкоциты густо покрывают поле зрения; эозинофилы, спирали Куршмана, кристаллы Шарко-Лейдена, БК - отсутствуют; определяются грамположительные диплококки.

На рентгенограмме органов грудной клетки в двух проекциях определяются участок затемнения (инфильтрации) легочной ткани в нижней доле правого легкого, эмфизема легких, усиление легочного рисунка за счет интерстициального компонента.

Дайте письменные ответы на следующие вопросы.

- Проведите диагностический поиск,
- После 2-го этапа диагностического поиска сформулируйте предварительный диагноз.
- Определите план обследования и необходимость проведения дополнительных исследований.
- Сформулируйте клинический диагноз и укажите диагностические критерии.
- Назначьте лечение и обоснуйте его.

На 1-м этапе диагностического поиска анализ жалоб пациента позволяет заподозрить острое воспалительное (с учетом остроты динамики, вероятнее всего инфекционное) заболевание дыхательных путей. Данные анамнеза (длительное курение, периодический кашель с мокротой, появление одышки) свидетельствуют о наличии у пациента недиагностированного хронического заболевания легких - ХОБЛ, что наряду с возрастом (64 года), может быть фактором риска развития пневмонии. В имеющемся конкретном случае провоцирующим фактором является переохлаждение. Данные физического исследования на 2-м этапе диагностического поиска предполагают наличие у пациента двух синдромов - бронхитического (сухие жужжащие хрипы) и синдрома воспалительной инфильтрации легочной ткани (отставание половины грудной клетки при дыхании, укорочение перкуторного звука, усиление голосового дрожания, крепитация). Наличие лихорадки, крепитации, изменение дыхательных шумов, тахикардии при отсутствии анамнестических указаний на наличие бронхиальной астмы с высокой долей вероятности позволяют заподозрить диагноз внебольничной пневмонии (специфичность данного симптомокомплекса составляет 92-97%).

На 3-м этапе диагностического поиска результаты лабораторных исследований также свидетельствуют в пользу наличия острого воспаления (лейкоцитоз со сдвигом формулы влево, увеличение СОЭ, слизисто-гнойная мокрота с большим содержанием лейкоцитов и кокков). Обнаружение в мокроте грамположительных диплококков позволяет предположить стрептококковую (пневмококковую) этиологию заболевания. Диагноз пневмонии подтверждает рентгенологическое исследование органов грудной клетки (наличие инфильтрации легочной ткани).

Таким образом, клинический диагноз пациента: «Внебольничная пневмококковая (?) правосторонняя нижнедолевая пневмония, среднетяжелого течения».

В плане дополнительных исследований больному необходимо проведение ФВД для оценки бронхиальной проходимости. Пациенту следует отказаться от курения. С учетом предполагаемой этиологии и предрасполагающих факторов следует назначить цефалоспорины II-III поколения в сочетании с макролидами и муколитические средства (амброксол), при необходимости - противовоспалительные средства (аспирин), а также, после проведения ФВД, возможно назначение бронхолитических средств (ипратропия бромид в виде ингаляций). Эффективность лечения следует оценивать через 48-72 часа, продолжительность antimicrobial терапии - 5 суток с момента нормализации температуры тела.

#### **4.3.5. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое цитолитический синдром». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

#### **4.3.6. Устные доклады (презентации)**

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

1. История развития диагностики;
2. Роль отечественных ученых в развитии диагностики и терапии внутренних болезней;
3. Оценка общего состояния и положения больного;

4. Оценка сознания больного;
5. Понятие о предварительном и дифференциальном диагнозе;
6. Понятие о прогнозе болезни;
7. Методика и ошибки прогноза.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада (презентация));

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Пропедевтика внутренних болезней» в форме экзамена.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

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

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

Аудиторный контроль осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

Итоговая оценка складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к экзамену.

**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 занятия, выбор темы осуществляется студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	Темы докладов, презентаций
2	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах в УМК по дисциплине
3	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или клинического практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего клинического практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4.	Тест	Проводится на клинических практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a>	Фонд тестовых заданий

		БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	
5.	Экзамен	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к экзамену

### Критерии и шкалы оценивания.

Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)

#### 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	Использованы технологии PowerPoint частично. 3-4 ошибки в	Использованы технологии PowerPoint. Не более 2 ошибок в	Широко использованы технологии (PowerPoint). Отсутствуют

<b>Дескрипторы</b>	<b>Минимальный ответ</b>	<b>Изложенный, раскрытый ответ</b>	<b>Законченный, полный ответ</b>	<b>Образцовый, примерный, достойный подражания ответ</b>
	информации	представляемой информации	представляемой информации	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

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Проведен полный анализ фактической стороны кейса (определены вид и структура правоотношений, полно выявлены существенные для решения кейса обстоятельства). Полностью проведен анализ проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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 ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студента, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент 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
Студент 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

### 4. Клинические практические занятия

Критерии оценки работы	Шкала оценивания	Итоговый балл
------------------------	------------------	---------------

Активное участие в клиническом практическом занятии, самостоятельное решение кейсов, правильные ответы на поставленные вопросы, отсутствие ошибок в ответах	Высокий (отлично)	5
Активное участие в клиническом практическом занятии, дополнительные аргументы при решении кейсов, в целом правильные ответы, несущественные ошибки в ответах, неполнота отдельных ответов	Продвинутый (хорошо)	4
Пассивное участие в клиническом практическом занятии, в целом правильные ответы при необходимости отвечать, отсутствие должной последовательности и аргументированности в ответах	Пороговый (удовлетворительно)	3
Пассивное участие в клиническом практическом занятии, 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

### 5.Тестирование

Уровень выполнения рубежного и итогового тестирования	Итоговый балл
Высокий (отлично)	91 - 100
Продвинутый (хорошо)	81 - 90
Пороговый (удовлетворительно)	71 - 80
Неудовлетворительно	Менее 71

### 6.Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент 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. Студент 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.	Удовлетворительно - 3



Профессиональная лексика используется эпизодически.	
В ответе недостаточно раскрыты профессиональные понятия, категории, концепции, теории. Студент 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

1.	<b>Мухин, Н. А.</b> Пропедевтика внутренних болезней: учеб. для студентов мед. вузов/ Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. . - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 847 с., [6] л. ил.: ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Предм. указ.: с. 832-847. Параллельные издания: CD: Мухин Н. А., Моисеев В. С. Пропедевтика внутренних болезней: прилож. к учеб. на компакт-диске. – 2012 <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 15: УБ(14), МБ(ЧЗ)(1)
2.	<b>Вебер В. Р.</b> Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс]: учеб. и практикум для вузов : в 2 ч./ ред. В. Р. Вебер. - Москва: Юрайт, 2019 – 2019 Ч. 2. - 1 on-line, 554 с.. - (Специалист). <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> ЭБС Юрайт(1)
3.	<b>Вебер В. Р.</b> Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс]: учеб. и практикум для вузов : в 2 ч./ ред. В. Р. Вебер. - Москва: Юрайт, 2019 - 2019. Ч. 1. - 1 on-line, 467 с.. - (Специалист). <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> ЭБС Юрайт(1)

### 5.2. Дополнительная литература

1.	<b>Рябчикова Т. В.</b> Практическое руководство по пропедевтике внутренних болезней: учеб. пособие/ Т. В. Рябчикова [и др.]; М-во здравоохранения и соц. развития РФ, ГОУ Всерос. учеб.-науч.-метод. центр по непрерывному мед. и фарм. образованию. - М.: ГОУ ВУНМЦ, 2004. - 190, [2] с. - Библиогр.: с.190 . <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 40: МБ(ЧЗ)(2), УБ(38)
2.	<b>Ивашкин, В. Т.</b> Пропедевтика внутренних болезней: практикум : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов/ В. Т. Ивашкин, В. К. Султанов, О. М. Драпкина. - 3-е изд., перераб. и доп.. - М.: Литтерра, 2007. - 554, [6] с., [6] л. цв. ил.: ил., табл.. - (Библиотека терапевта). - (Учебное пособие). - Библиогр.: с.553-554 (29 назв.) . - Предм. указ.: с.538-552 . <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 59: МБ(ЧЗ)(2), УБ(57)
3.	<b>Мухин, Н. А.</b> Пропедевтика внутренних болезней: учеб. для студентов мед. вузов/ Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 3-е изд., испр.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005, 2006. - 763 с.: ил.. - (XXI век). - (Учебник для вузов). - Предм. указ.: с.745-763 <b>Имеются экземпляры в отделах</b> всего 51: УБ(48), МБ(ЧЗ)(2), МБ(1)

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL:  
<http://elibrary.ru/defaultx.asp>

2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru:8080/lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. <https://lms-3.kantiana.ru/course/view.php?id=904>

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

### **7.1. Самостоятельная работа**

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Основой для организации самостоятельной работы является учебно-методический комплекс.

Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий (теоретическая часть учебно-методического комплекса), обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), *nota bene* (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксирования, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную

образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

## **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

## **7.3. Подготовка к клиническому практическому занятию**

Клиническое практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем клинического практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе клинического практического занятия обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к клиническому практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к клиническому практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для клинических практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на клинических практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

## **7.5. Подготовка к экзамену**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении

итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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 коммуникационные технологии.  
Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.
3. Электронные технологии контроля знаний.  
Включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.
4. Электронные поисковые технологии.  
Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.
2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».
3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>
4. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
5. 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>
6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)
7. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>
8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>

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

<p>Учебная аудитория № 304</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Видеопроектор ACER P1120 портативный, проектор «Toshiba TDR-TW355»; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
---	---

<p>3120M 4GB 500GBDRW GT710_2GB, ТЧЬ7СУГ02732115D4B3400» (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010 –договор №1980/12 14.12.2012 ООО "ЭСЭМДЖИ", акт AA-118 от 21.12.2012; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); столы, стулья</p>	
<p>Учебная аудитория № 306 для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Видеопроектор ACER P1120 портативный; ноутбук (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010 –договор №1980/12 14.12.2012 ООО "ЭСЭМДЖИ", акт AA-118 от 21.12.2012; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); Учебной системы «К»Plus для аускультации сердца и легких; ВиртуМЭРИ, манекена для ухода за больными, расширенная версия; ВиртуНЕСС, манекена - пациента среднего возраста для обучения ухода за больными расширенная модификация; Живота для инъекций; Имитатора автоматического внешнего дефибриллятора; Имитатора аускультации; Имитатора постановки клизмы; Комплекта учебных пособий для практики исследования молочной железы; Комплекта учебных пособий для урологических процедур; Комплекта: фантома руки и ноги для практики наложения швов и хирургических скобок; Манекена по уходу за пациентом Nursing Anne; Модели ноги для отработки пролежневых язв; Модели торса в разрезе для демонстрации вскармливания через назогастральный зонд; Набора из двух моделей для тренировки наложения повязок на ампутационные конечности; Стопы со старческой язвой от сдавливания; Тренажера для физикального обследования; Тренажера практики при пневмотораксе; Фантома для обследования предстательной железы; Фантома для отоскопии и ухода за ухом; Фантома для отработки десмургии; Фантома для отработки процедуры катетеризации центральных вен с портативным УЗ-сканером; Фантома для отработки процедуры катетеризации центральных вен; Фантома перикардиоцентеза и плеврального дренажа; Физико, манекена для физикального обследования; Фантома молочной железы для выполнения биопсии под контролем УЗ-сканера; Фантома для пальцевого исследования предстательной железы и прямой кишки; Симулятора пальпации, перкуссии и пункции абдоминальной области; Модели для обследования женских молочных желез; столы и стулья, стол преподавательский, экран, доска меловая, кушетка медицинская, манипуляционные столики, кровати многофункциональный, шкафы, носилки</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>

<p>Учебная аудитория № 1 ГБУЗ КО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»</p> <p>для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Компьютер – моноблок AE222GRU-W341604 (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, доска для мела, полка для документов, кушетка медицинская смотровая, экран на штативе</p>	<p>236008, Калининградская область, г. Калининград, ул. Александра Невского, дом № 90</p>
<p>Учебная аудитория № 2 отделения ревматологии ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»</p> <p>для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Ноутбук FSC (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); стенд информационный, доска для мела, негатоскоп, столы и стулья, кушетка медицинская смотровая, стеллаж металлический, стол и стул преподавателя, тумба</p>	<p>236016, Калининградская область, г. Калининград, ул. Клиническая, 74</p>

**Приложение 1  
(схема написания истории болезни)**

БФУ им.И.Канта

Медицинский институт  
Кафедра терапии

Заведующий кафедрой: проф., д.м.н. Богачев Р.С.

Преподаватель: .....

Куратор: студент 3 курса  
\_\_\_\_\_ группы

\_\_\_\_\_  
Дата курации \_\_\_\_\_

**ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ**

Ф.И.О больного: \_\_\_\_\_

Возраст: \_\_\_\_\_

Клинический диагноз:

Основной диагноз: \_\_\_\_\_

Фоновые заболевания: \_\_\_\_\_

Конкурирующие заболевания: \_\_\_\_\_

Осложнения: \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_

Ф. И.О. больного \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ (дата рождения \_\_\_\_\_)

Профессия \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

Дата поступления \_\_\_\_\_

Жалобы больного при поступлении.

Перечисляются жалобы, которые беспокоили больного при поступлении в стационар и явились причиной обращения к врачу или поводом для госпитализации. Проводится уточнение и детализация всех особенностей каждой жалобы.

При детализации жалоб уточняются сведения о времени появления болезненных ощущений, особенностях, возможных причинах.

Пример последовательности уточнения наиболее часто встречающийся жалобы на боль:

1. Локализация боли с указанием топографической области, иррадиации.
2. Характер боли (острая, тупая, колющая, ноющая, жгучая, сжимающая, давящая, прокалывающая, тянущая и др.).
3. Интенсивность боли слабая, умеренная, сильная, «кинжальная» и пр.
4. Продолжительность-постоянная, периодическая непродолжительная или продолжительная (с указанием по времени в секундах, минутах или часах).
5. Возможные причины появления или усиления боли (зависимость от физической нагрузки и степени ее интенсивности, от психоэмоционального напряжения, от характера, количества и (или времени приема пищи, от положения тела, дыхания и др. факторов).
6. Время появления (утром, днем, вечером, ночью).
7. Факторы, способствующие ослаблению или исчезновению боли (покой, физическая нагрузка, прием пищи или воздержание от ее употребления, изменение характера пищи, принятие определенного положения тела, прием лекарств, использование тепла и др.).
8. Возможные симптомы, сопровождающие боль и возникающие на ее высоте (слабость, потливость, появление страха, возбуждение, изменение дыхания, перебои ритма сердца, мочеотделения или др.).

Анамнез заболевания.

В данном разделе подробно, в хронологическом порядке описываются особенности развития и течения болезни от времени появления первых симптомов до момента курации.

В описании начального периода заболевания уточняются следующие моменты:

- 1) время возникновения и продолжительность болезни (сколько времени считает себя больным);
- 2) начальные симптомы заболевания (первые признаки болезни и детализация их заболевания (первые признаки болезни и детализация их особенностей);
- 3) предполагаемые причины или те обстоятельства, которые, по мнению больного, могли способствовать возникновению болезни (влияние условий труда и быта, охлаждения, нарушения режима питания, диетические погрешности, отравления, физическое или нервное перенапряжение, перенесенные накануне инфекционные или др. болезни и пр.)

Дальнейший расспрос определяется характером заболевания и различается при острым и хроническом заболевании.

Расспрос при остром заболевании включает следующие особенности:

- уточнение точной даты или конкретного времени возникновения болезни;
- последовательность появления начальных признаков болезни и их изменение в динамике;
- время первого обращения за медицинской помощью, где и кем оказывалась, название препаратов;
- как оценивалось состояние больного медработниками, какое проводилось лечение (с уточнением названий лекарств, способа их применения, при необходимости - доз, вида процедур и пр.);
- проведенные обследования (лабораторные, рентгенологические, функциональные и др.), возможные сведения о результатах и заключениях;
- данные об освобождении от работы или учебы (больничный лист, медицинская справка);
- сведения о результативности проведенного лечения,



-кем направлен больной в стационар и причина госпитализации (отсутствие эффекта от лечения, ухудшение состояния, появление осложнений, уточнение диагноза и пр.).

При хроническом заболевании последовательно уточняются следующие особенности развития болезни.

Клиническая картина начального периода заболевания:

-последовательность появления начальных признаков болезни и их изменение в динамике;

-первое обращение за помощью, где и кем она оказывалась;

-какое проводилось лечение (амбулаторное, стационарное), его характер и продолжительность;

-как оценивалось состояние больного, какие проводились дополнительные лабораторные, функциональные и др. исследования, консультации специалистов;

-результативность проведенного лечения, наличие каких-либо остаточных симптомов и явлений по окончании

-лечения, рекомендации врачей, выполнение последних больным.

Динамика клинической картины болезни:

-изменение ведущих симптомов болезни во времени: ослабление или полное исчезновение, сохранение

или прогрессирование, проявление новых симптомов, свидетельствующих о возникновении осложнений;

-периодичность или сезонность заболевания, клиническая картина периодов обострений и ремиссий: возможные причины, частота, продолжительность, выраженность, изменения клинической симптоматики обострений в динамике болезни;

-лечение на протяжении болезни (стационарное амбулаторное, санаторно-курортное), его продолжительность, объем, эффективность;

-находится ли больной под диспансерным наблюдением, у какого специалиста (терапевт, эндокринолог, кардиолог и др.), соблюдает ли рекомендации лечебного и оздоровительного характера;

-поддерживающая терапия с указанием названия лекарств, их дозы, эффективности, характера побочных действий, продолжительности приема (постоянно или периодически), назначены ли эти средства врачом или лечение проводится бесконтрольно и носит характер самолечения;

-объективизированный анамнез (по результатам мед. документации), сведения о проведенных лабораторно-диагностических и функциональных исследованиях, консультациях в специализированных отделениях, центрах и пр., их результатах и выводах с указанием некоторых параметров, которые могут быть известны больному (результаты исследования содержания глюкозы в крови и моче у больного сахарным диабетом, уровень артериальной гипертензии, наличие патологических изменений на ЭКГ у больного ИБС и др.); -влияние заболевания на трудоспособность больного: частота и длительность пребывания на больничном листе, появление

стойкой нетрудоспособности с указанием группы инвалидности, срока, ее изменений и времени последнего переосвидетельствования.

Клиническая картина настоящего обострения заболевания:

-клиническая симптоматология последнего обострения, причины, продолжительность;

-проведенное лечение, его эффективность, выполненные исследования;

-причины, послужившие поводом для направления в стационар;

История настоящего заболевания, независимо от острого или хронического течения болезни, заканчивается расспросом:

-изменения клинической симптоматики в динамике процесса от времени поступления больного в стационар до момента курации

Анамнез жизни.

1.Семейный.

Место рождения, каким по счету ребенком родился. Наличие подобных заболеваний у родственников, родителей к моменту рождения. Особенности физического и умственного развития в раннем детском возрасте. Учеба в школе, успеваемость, занятия физкультурой и спортом в этом возрасте. Дальнейшее обучение или начало трудовой деятельности. У мужчин уточняется прохождение службы в армии, род войск, возможные неблагоприятные факторы, влияющие на состояние здоровья, комиссование в срок или досрочное, причины непрохождения службы. Семейное положение, дети.

2. Гинекологический анамнез. У женщин выясняются особенности менструального цикла, его начала, характер и цикличность в динамике, время вступления в брак, количество беременностей, родов, аборт, самопроизвольных выкидышей, количество детей, и др. ). Климакс, время его наступления и клинические особенности.

3. Перенесенные болезни. В хронологической последовательности перечисляются перенесенные заболевания, операции, травмы, ранения. характеристика клинические особенности.

4. Диетический анамнез. Питание на протяжении всей жизни: количественная, качественная характеристика, ритм, .

5. Привычные интоксикации - курение (ИКЧ = количество выкуренных за день сигарет x 12. опасно более 140). Алкоголь (доз в неделю. 1 доза = 300 мл пива = 120 сухого вина = 60 красного вина = 30 водки - для мужчин).

6. Профессиональный. Указывается профессия и ее изменения, в хронологической последовательности уточняются-

условия труда, его особенности, производственные вредности и другие неблагоприятные воздействия.

7. Санитарно-эпидемиологический анамнез. Материально-бытовые, жилищные и санитарно-гигиенические условия на протяжении жизни семьи. Контакт с инфекциями.

8. Лекарственно-аллергический анамнез. Непереносимость лекарственных веществ, пищевых продуктов, вакцин, сывороток, других химических или биологических веществ, особенности аллергических проявлений. Название принимаемых лекарств.

9. Страховой. Срок пребывания на больничном листе в текущем году, наличие группы инвалидности.

Данные физического исследования.

Общее состояние больного: удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое.

Сознание: ясное, ступор, сопор, кома, бред, галлюцинации.

Соответствие внешнего вида возрасту: соответствует, выглядит моложе или старше паспортного возраста.

Положение больного: активное, пассивное, вынужденное с указанием характерных особенностей.

Телосложение: правильное, неправильное.

Тип конституции: нормостенический, астенический, гиперстенический. Масса тела (в кг). Рост (в см). ИМТ=вес/рост<sup>2</sup> (норма 20-25 кг/м<sup>2</sup>, избыточный – более 27, ожирение – более 30)

(Пример: Телосложение правильное. Тип конституции нормостенический (эпигастральный угол около 90°, ход ребер косой, над- и подключичные ямки выражены умеренно, лопатки плотно прилегают к спине).

Масса тела 70 кг, рост 172 см. ИМТ= 23,7 кг/м<sup>2</sup>)

Выражение лица: нормальное, лицо «лихорадящего больного», «митральное»лицо, лицо «Гиппократ», «лунообразное», лицо «нефритика», лицо больного тиреотоксикозом, акромегалией, склеродермией и др.

Голова: патологические изменения формы, величины, положения, объема движения головы, , особенности оволосения на голове. Кожа и видимые слизистые. Цвет кожи и слизистых: нормальный, бледность, покраснение, желтушность, цианоз, серая или бронзовая окраска, участки гиперпигментации и депигментации. Влажность: нормальная, повышенная,

пониженная. Тургор (эластичность)кожи: нормальный, пониженный. Патологические изменения на коже: сыпи, кровоизлияния, трофические изменения (язвы, пролежни), ссадины, рубцы, сосудистые звездочки (телеангиэктазии), ксантелазмы, шелушение кожи. Тип оволосения.

Подкожно-жировой слой: умеренный, пониженный, кахексия, повышенный тип ожирения, отеки. Локализация и распространенность отеков. Выраженность: пастозность, умеренные и резко выраженные. Цвет кожи и ее плотность в местах отеков.

Пример: Подкожно-жировой слой выражен умеренно (складка над трицепсом=2 см). Признаков ожирения и отеков замечено не было. Стрий, расчесов, петехий нет.

Лимфатические узлы. Последовательность исследования: затылочные, околоушные, подчелюстные и подбородочные, шейные передние и задние, над и подключичные, подмышечные, локтевые, паховые и подколенные. Характеристика лимфоузлов: форма, величина, плотность, болезненность, характер поверхности, подвижность, спаянность лимфоузлов между собой и с окружающими тканями, изменения цвета кожи над лимфоузлами.

Пример: Затылочные, околоушные, подчелюстные, подбородочные, шейные передние и задние, над- и подключичные, подмышечные, локтевые, паховые и подколенные узлы не пальпируются, изменений цвета кожи над ними не обнаружено.

Мускулатура: масса (развита умеренно, увеличена и понижена)симметричность развития (симметрична, односторонняя или локальная атрофия мышц), тонус (нормальный, повышенный, пониженный), сила отдельных мышечных групп. Суставы: конфигурация (правильная, неправильная - деформация, дефигурация);изменения величины, цвета тканей и кожной температуры над суставами; наличие болезненности при движениях или пальпации; объем активных движений.

Кости: исследование костей конечностей, позвоночника и таза (деформации, утолщения, размягчения, болезненность при пальпации и поколачивании, «барабанные палочки»).

Пример: Мускулатура развита умеренно, симметрично. Тонус икроножных мышц понижен. Суставы правильной конфигурации, нормальной величины. Цвет тканей и кожная температура над суставами в норме. Болезненности при движениях и пальпации суставов на момент обследования не было.

Объемы движений в суставах: (нормы)

- плечевой пояс: сгибание 180°, разгибание 180°
- локтевой сустав: сгибание 150-160°, разгибание 0°
- лучезапястный сустав: сгибание 80°, разгибание 70°, отведение 60°, приведение 30°
- тазобедренный сустав: сгибание 120-190°, разгибание 0°, отведение 40°, приведение 30°
- коленный сустав: сгибание 135-140°, разгибание 0°
- голеностопный сустав: сгибание 20°, разгибание 45°

Органы дыхания.

Осмотр носа: форма носа (правильная, неправильная), носовое дыхание (свободное, затрудненное), крылья носа (участвуют или не участвуют в акте дыхания).

Осмотр и пальпация гортани: форма (правильная измененная), положение (нормальное, смещение в одну из сторон), болезненность при пальпации, подвижность гортани при пальпации (нормальная, ограниченная).

Осмотр грудной клетки. Форма грудной клетки (правильная-нормостеническая, астеническая, гиперстеническая; патологическая-эмфизематозная, кифосколиотическая, воронкообразная, ладьевидная, паралитическая, рахитическая); объем или величина половин грудной клетки (симметричны, увеличение или уменьшение одной из половин);наличие односторонних западений или выпячиваний.

Участие обеих половин грудной клетки в акте дыхания (одинаковое, отставание одной из половин);тип дыхания (брюшной грудной, смешанный);частота дыхания (нормальная, учащение, урежение)с указанием числа дыханий в одну минуту; глубина дыхания (нормальная, поверхностное - дыхание Биотта, Чейн-Стокса);участие в дыхании вспомогательной мускулатуры шеи, плечевого пояса, межреберных мышц и др. )

Пример: Грудная клетка правильная, нормостеническая (эпигастральный угол около 90°, ход ребер кривой, надключичные ямки выражены умеренно, лопатки плотно прилегают к спине). Половины грудной клетки симметричны. Односторонних западений и выпячиваний нет.

Тип дыхания смешанный с преобладанием брюшного. Обе половины грудной клетки в акте дыхания участвуют симметрично. Вспомогательная мускулатура участия в дыхательных движениях не принимает.

ЧДД=        в мин.

Глубина дыхания.....

Соотношение вдоха и выдоха = 2:3 (норма)

Пальпация грудной клетки. Пальпация тканевых структур грудной стенки, определение болезненности и патологических изменений кожи и подкожно-жирового слоя над грудной клеткой, межреберных мышц и нервов, ребер. Эластичность грудной клетки (нормальная, ригидность всей грудной клетки или одной из ее половин)

. Голосовое дрожание (нормальное, усиленное, ослабленное) с указанием конкретной топографической области. Определение добавочных дыхательных шумов (сухих хрипов, шума трения плевры).

Пример: При пальпации грудной клетки болезненности не выявлено. Грудная клетка эластична. Голосовое дрожание не изменено, на симметричных участках легких проводится одинаково. Добавочные дыхательные шумы не выявлены.

Перкуссия.

Сравнительная перкуссия легких (перкуторный звук - ясный легочный, притупленный или тупой, тимпанический, коробочный, притуплено-тимпанический) с обозначением топографических областей, над которыми выявлены изменения.

Топографическая перкуссия легких. Последовательность определения границ.

Пример: При сравнительной перкуссии над симметричными участками легких выслушивается ясный легочный звук.

Гамма звучности и спереди, и сзади сохранена.

Данные топографической перкуссии. (норма)

	Справа	Слева
1. Высота стояния верхушки легкого		
А) Спереди	На 3 см выше ключицы	На 3 см выше ключицы
Б) Сзади	Остистый отросток С <sub>VII</sub>	Остистый отросток С <sub>VII</sub>
2. Поля Кренига	5 см	5 см
3. Нижние границы легких, линии:		
А) окологрудинная	VI ребро	-
Б) среднеключичная	VI межреберье	-
В) передняя подмышечная	VII ребро	VII ребро
Г) средняя подмышечная	VIII ребро	VIII ребро
Д) задняя подмышечная	IX ребро	IX ребро
Е) лопаточная	X межреберье	X межреберье
Ж) задняя срединная	На уровне остистого отростка Th <sub>XI</sub>	На уровне остистого отростка Th <sub>XI</sub>
4. Подвижность нижних легочных краев, линии:		
А) среднеключичная	4 см	-
Б) средняя подмышечная	6 см	6 см
В) лопаточная	4 см	4 см

Аускультация легких.

Над симметричными участками обоих легких уточняется Характер дыхательных шумов. Основные дыхательные шумы: Везикулярное дыхание с его возможным физиологическим усилением или ослаблением и физиологическое бронхиальное (ларинго-трахеальное)дыхание. Изменения везикулярного дыхания при патологии: ослабление или усиление, жесткое везикулярное дыхание, дыхание с удлиненным выдохом, саккадированное дыхание. Патологическое бронхиальное дыхание и его разновидности- «амфорическое», бронхо-везикулярное. Добавочные дыхательные шумы: хрипы-сухие (свистящие и жужжащие), влажные-мелко-, средне- и крупнопузырчатые (звучные-консонизирующие, незвучные-неконсонизирующие);крепитация; шум трения плевры.

Изменения основных дыхательных шумов и появление патологических добавочных шумов описывается с обязательным указанием локализации в соответствии с общепринятыми обозначениями топографических областей и линий на грудной клетке.

Бронхофония над симметричными участками грудной клетки, ее патологическое усиление или ослабление.

Пример: Аускультативно выслушивается везикулярное дыхание, шумов нет.

Над симметричными участками легких бронхофония не изменена.

### Органы кровообращения.

Осмотр сосудов шеи: набухание шейных вен, патологическая пульсация вен («положительный венный пульс») и артерий («пляска каротид»). Осмотр и пальпация области сердца. Выбухание всей области сердца (сердечный «горб») или отдельных ее частей. Верхушечный толчок и его свойства: локализация с указанием межреберья и топографической линии, площадь (нормальный, «разлитой»ограниченный»), высота (средняя, «высокий», «низкий»), сила (средняя, «сильный», «слабый»), отрицательный верхушечный толчок. Сердечный толчок: отсутствует или виден. Эпигастральная пульсация: обусловленная правым желудочком или пульсацией брюшной аорты. Другие пульсации в области сердца: пульсация аорты, легочной артерии, предсердий, аневризм сердца. Пальпаторное определение вибрации мягких тканей в области сердца («кошачье мурлыканье»), обусловленной грубыми сердечными шумами.

Артериальный пульс и исследование сосудов.

Артериальный пульс на лучевых артериях, характеристика его свойств: 1)величина кровенаполнения на лучевых артериях правой и левой руки (пульс одинаковый или различный), 2)ритм (пульс ритмичный, неритмичный с возможным указанием предполагаемого нарушения ритма), 3)частота пульса (нормальный, частый или редкий пульс) с указанием числа ударов в минуту (норма 60-82), 4)наполнение (нормальное, полный или пустой пульс) 5)напряжение (нормальное, твердый или мягкий пульс), 6)скорость пульса или форма пульсовой волны (нормальная, скорый или медленный пульс), 7)дефицит пульса (отсутствует или указывается величина, на которую частота сердечных сокращений в течении одной минуты). Исследование сосудов дополняется осмотром и пальпацией артерий других областей, уточняется особенность кровенаполнения артерий, наличие морфологических изменений (аневризмы, узелковый периартериит). Определяется состояние вен, выявляются признаки варикозного их расширения или наличие тромбозов.

Пример: Набухания шейных вен, патологической пульсации вен и артерий не обнаружено. Выбухания в области сердца нет. Верхушечный толчок не пальпируется. Сердечный толчок и эпигастральная пульсация отсутствуют. Вибрация мягких тканей в области сердца не определяется.

Артериальный пульс симметричный, ритмичный, частый (96 ударов в мин), удовлетворительного наполнения, нормального напряжения; дефицит пульса отсутствует. Аневризмы, признаки варикозного расширения вен и признаки тромбозов замечены не были.

### Перкуссия сердца. (вариант нормы)

1. Высота стояния диафрагмы по правой	V межреберье
---------------------------------------	--------------

среднеключичной линии	
2. Границы относительной сердечной тупости:	
1) правая	IV межреберье, на 1 см правее края грудины
2) левая	V межреберье, на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии
3) верхняя	III межреберье слева
3. Размеры сердца:	
1) правая медиана	4 см
2) левая медиана	9 см
3) поперечник сердца	13 см
4) длинник сердца	14 см
4. Границы абсолютной сердечной тупости:	
1) правая	По левому краю грудины на уровне IV межреберья
2) левая	V межреберье, на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии
3) верхняя	IV межреберье
5. Границы сосудистого пучка:	
1) правая граница	Во II межреберье справа по краю грудины
2) левая граница	Во II межреберье слева по краю грудины
3) ширина сосудистого пучка	6 см

**Нормы:** длинник = (рост/10)-3 см, поперечник = (рост/10)-4 см

Диаметры: правый = 3-4 см, левый = 8-9 см

Конфигурация сердца нормальная.

Аускультация сердца. Выслушивание проводится последовательно в 5 точках: верхушка сердца - митральный клапан, 2 межреберье справа - аортальный клапан, 2 межреберье слева - клапан легочной артерии, основание мечевидного отростка - трехстворчатый клапан, пятая точка Боткина (3 межреберье слева у края грудины) - аортальный клапан. Данные аускультации уточняются выслушиванием в горизонтальном и вертикальном положениях, после физической нагрузки, в положении на левом боку, при задержке дыхания на выдохе, а также в других точках прекардиальной области.

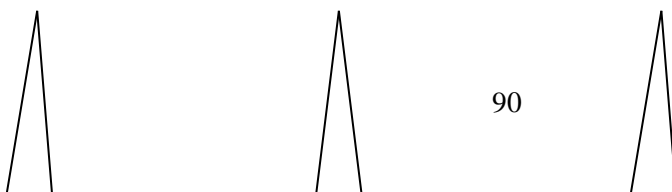
Тоны сердца: характеристика по точкам выслушивания громкости тонов (усиление, ослабление одного или одновременно двух тонов), тембра («хлопающий» первый тон, «металлический» оттенок второго тона), расщепления или раздвоения первого или второго тонов, появления трехчленных ритмов (физиологический трехчленный ритм, ритм «перепела», ритм «галоп» - протодиастолический, пресистолический, систолический, мезодиастолический) При нарушениях ритма определяется частота сердечных сокращений в минуту и аускультативно уточняется вид аритмии. Шумы сердца: Локализация, отношение шума к фазе сердечной деятельности, место максимального звучания, область проведения, интенсивность, продолжительность, нарастание или убывание громкости шума и его тембр, уточняется влияние на громкость шума изменения положения тела, акта дыхания, физической нагрузки.

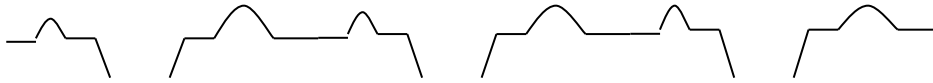
Аускультация сосудов: аорты, сонных, подключичных, бедренных артерий (тоны Траубе, двойной шум Дюрозье), вен (шум «волчка»).

АД на руках и НОГАХ!

Пример: Тоны сердца приглушены. Патологические шумы не выявлены. Раздвоение тонов и нарушения ритма не обнаружены. АД на левой руке 105/75 мм рт ст, на правой – 100/70 мм рт ст. На ногах измерить АД не удалось в связи с недостаточной длиной манжеты.

Аускультативная картина.





L<sub>5</sub> \_\_\_\_\_

R<sub>2</sub> \_\_\_\_\_

L<sub>2</sub> \_\_\_\_\_

R<sub>4</sub> \_\_\_\_\_

Т.Б-Э \_\_\_\_\_

#### Органы пищеварения

Осмотр ротовой полости. Язык: форма (правильная, неправильная), величина (обычная, увеличенный), влажность (нормальная, повышенная, пониженная), цвет (нормальный, изменения цвета), выраженность сосочков (умеренная, выраженная, сглаженность), налет (цвет, распространенность, выраженность), наличие на языке отпечатков, трещин, язв, опухолей. Зубы: характер прикуса, кариес. Десны: кровоточивость, разрыхление, язвы, высыпания. Мягкое и твердое небо. Миндалины: величина, окраска, наличие налета, гнойных пробок, рубцовых изменений.

Пример: Язык правильной формы, обычной величины, пониженной влажности, нормального цвета. Выраженность сосочков умеренная. Легкий налет беловатого цвета, слабо выражен, располагается по центру языка. Отпечатков, трещин, язв, опухолей на языке нет.

Прикус нормальный. Кариеса нет.

Зубная формула: N-здоровый зуб, 0 – отсутствует, К – коронка. Кар. - кариес

0	0	N	K	N	N	N	<u>N</u>	<u>N</u>	N	N	N	0	N	N	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	<u>1</u>	<u>1</u>	2	3	4	5	6	7	8
0	N	N	N	N	N	N	<u>N</u>	<u>N</u>	N	K	0	N	N	N	N

Десны несколько разрыхлены. Мягкое и твердое небо в норме. Миндалины удалены.

Осмотр живота.

Осмотр живота (правильная, неправильная). Величина (общее увеличение, общее уменьшение или западение). Симметричность обеих половин (симметричны, наличие локальной ассиметрии вследствие местного выбухания или западения). Пупок (нормальный, втянут, выпячен) Участие живота в акте дыхания (участвует, не участвует). Наличие при осмотре живота участков гиперпигментации, перистальтики (физиологической или патологической), сыпи, рубцов, грыж, венозных коллатералей, расчесов, кровоизлияний.

Пример: При осмотре в горизонтальном и вертикальном положении живот правильной формы и конфигурации, не увеличен, симметричный, активно участвует в акте дыхания, пупок втянут. При осмотре участков гиперпигментации, видимой перистальтики, сыпи, грыж, рубцов, пульсации печени, венозных коллатералей, расчесов, кровоизлияний, расхождения прямых мышц живота, объемных образований нет. Симтом Гротта отрицательный.

Поверхностная ориентировочная пальпация. Тонус передней брюшной стенки (мягкий живот, резистентность, мышечное напряжение - мышечная защита). Болезненность (безболезненный, болезненность с указанием интенсивности и локализации боли). Признаки раздражения брюшины (симптом Щеткина - Блюмберга). Расхождение прямых мышц живота, выявление грыж, поверхностно расположенных опухолей.

Пример: При поверхностной ориентировочной пальпации живот мягкий, безболезненный, объемных образований, расхождения прямых мышц живота, грыжевых ворот не выявлено.

Результаты глубокой скользящей методической топографической пальпации по методу Образцова-Стражеско: (норма)

- В левой подвздошной области пальпируется сигмовидная кишка диаметром около 2 см, эластичная, подвижная, гладкая, безболезненная, неурчащая.
- В правой подвздошной области пальпируется слепая кишка диаметром около 2,5 см, эластичная, подвижная, гладкая, безболезненная, урчащая при пальпации. Выше слепой кишки пальпируется терминальный отдел тонкой кишки, диаметром около 0,5 см, эластичный, гладкий, безболезненный, неурчащий. Аппендикс не пальпируется.
- В области правого бокового фланка определяется восходящий отдел ободочной кишки в виде цилиндра овоидной формы диаметром около 1,5 см, подвижный, эластичный, гладкий, безболезненный, неурчащий.
- В области левого бокового фланка определяется нисходящий отдел ободочной кишки в виде цилиндра диаметром около 1 см, подвижный, эластичный, гладкий, безболезненный, неурчащий.
- При бимануальной пальпации поперечный отдел ободочной кишки мягкий, подвижный, безболезненный, неурчащий.
- Аускультативно-аффрикционным и пальпаторным способом большая кривизна желудка определяется на 3 см выше пупка.
- Привратник пальпируется в виде слегка перистальтирующего цилиндра диаметром около 1,5 см, эластичный, гладкий, безболезненный, урчащий.
- Двенадцатиперстная кишка не пальпируется.
- 
- Нижний край печени пальпируется по правой среднеключичной линии на вдохе, острый, гладкий, эластичный, безболезненный.
- Желчный пузырь не пальпируется.
- 
- Селезенка при пальпации по Сали и Образцову-Стражеско не определяется.
- 
- Поджелудочная железа при пальпации по Образцову-Стражеско, по Гротту и в позе просителя не пальпируется.

Симптомы Щеткина-Блюмберга, Менделя, Мейо-Робсона, Курвуазье, Мюсси, Мерфи, Кера, Гауссмана, Василенко, Ортнера-Грекова, Пекарского. ( в норме отрицательны)

Результаты перкуссии:



- Верхняя граница печени определяется по правой среднеключичной линии в 6 межреберье. Нижняя граница по правой среднеключичной линии соответствует краю реберной дуги.
- Размеры печени по Курлову:
  - по правой среднеключичной линии 10 см
  - по передней срединной линии 9 см
  - по косой линии по левой реберной дуге 8 см.
- При перкуссии селезенки по Курлову определены следующие ее размеры:
  - длинник 8 см
  - поперечник 5 см

При аускультации живота выслушиваются шумы перистальтических волн кишечника.  
Мочевыделительная система.

Осмотр поясничной области (сглаживание контуров, покраснение, припухлость и выбухание) и области мочевого пузыря (выбухание при задержке мочи). Перкуссия: поколачивание по поясничной области (безболезненно, положительный симптом Пастернацкого при наличии болезненности). Перкуссия в надлобковой области при необходимости уточнить наличие в мочевом пузыре избыточного количества мочи.

Пальпация. Пальпация почек в горизонтальном и вертикальном положениях, при обнаружении органа дается подробная характеристика (форма, величина, консистенция, характер поверхности, болезненность, подвижность). Пальпация мочеточников. Пальпация мочевого пузыря.

Аускультация применяется с целью исключения стенозирования почечных артерий.

Пример: При осмотре поясничной области покраснений, припухлости, выбухания и сглаживания контуров нет. Позвоночный столб не деформирован. Область мочевого пузыря не выбухает.

Пальпация почек:

- N По Образцову-Стражеско (в положении лежа) почки не пальпируются.
- N По Боткину (в положении стоя) – не пальпируются.
- N По Гюйону (в положении стоя) – не пальпируются.

Болезненности при пальпации нет.

Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.

Мочевой пузырь не пальпируется.

При аускультации стенозирование почечных артерий не выявлено.

#### Нервная система.

Поведение, интеллект, нарушения речи, мимики. Реакция зрачков на свет прямая и содружественная, нистагм, ригидность затылочных мышц. Болезненность нервных стволов при пальпации. Параличи, судороги. Чувствительность болевая, тактильная, термическая.

Патологические рефлексы. Тремор рук, нарушение походки, устойчивости.

Пример: Выраженные отклонения в поведении замечены не были. Отмечается нарушение памяти (не мог назвать даты смерти родителей, вступления в брак, рождения детей, окончания профессиональной деятельности, конкретные сроки пребывания в стационаре по поводу ранее перенесенных заболеваний и некоторые другие подробности). Речь не нарушена. Реакция зрачков на свет прямая и содружественная, нистагма нет, ригидность затылочных мышц в норме. Отмечаются довольно частые головные боли, головокружения. Судорог нет. В дистальных отделах нижних конечностей значительно ослаблена болевая, тактильная, термическая чувствительность. Наблюдаются боли в икроножных мышцах. Патологические рефлексы не обнаружены. Тремора рук нет. Отмечается нарушение устойчивости, как в связи с перенесенными ампутациями, так и из-за мышечной слабости нижних конечностей.

### Эндокринная система.

Главные симптомы тиреотоксикоза: экзофтальм, симптомы Грефе, Мебиуса, Штельвага. Осмотр и пальпация щитовидной железы (правая и левая доли, перешеек) с описанием формы, величины, консистенции, болезненности, наличия узлов. Тремор рук, век.

Усиленная пигментация слизистых оболочек и кожных складок, особенности депигментации кожного покрова, стрии и их локализация. Изменения вторичных половых признаков: инфантилизм, гипогонадизм, евнухоидизм, атипичное оволосение (гирсутизм) у женщин, нарушение типа оволосения и наличие гинекомастии у мужчин. Увеличение размеров носа, челюстей, ушных раковин, языка, величины ладоней и стоп, характерное для акромегалии. При наличии ожирения указывается его тип.

Пример: Экзофтальма нет, симптомы Грефе, Мебиуса, Штельвага отрицательны. Щитовидная железа не пальпируется, болезненности в области ее местонахождения нет. Тремор рук, век замечен не был.

Усиленная пигментация слизистых оболочек и кожных складок отсутствует, очагов депигментации кожного покрова и стрий нет. Изменения вторичных половых признаков не обнаружены. Признаков, характерных для акромегалии (увеличение размеров носа, челюстей, ушных раковин, языка, величины ладоней и стоп), нет. Ожирения нет.

### План обследования.

с указанием возможных изменений или значение метода для уточнения диагноза или проведения дифференциальной диагностики

Пример:

- Клинико-неврологическое исследование
- Электрофизиологическое исследование (ЭНМГ-исследование)
- Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, биохимический анализ крови (билирубин, АЛТ, АСТ, ЛДГ, ЩФ, глюкоза), общий анализ мочи (билирубин, желчные кислоты))
- УЗИ печени

Обоснование диагноза.

**Ведущие симптомы и синдромы, выявленные при обследовании:**

### КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ

На основании этих данных можно поставить следующий диагноз:

Основной

Фоновые заболевания

Конкурирующее заболевание

Осложнения основного, фонового, конкурирующего заболеваний

Сопутствующие заболевания

Лечение.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения  
образовательного процесса

д.м.н. профессор С. В. Корнев

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«02» марта 2019 г.

«15» апреля 2019 г.

Рабочая программа дисциплины

**«ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - лечебник»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

**Лист согласования**

Составители:

д.м.н., профессор кафедры терапии И. В. Реверчук

к.м.н., ассистент кафедры терапии А. И. Васильева

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры терапии

Протокол № 8 от « 14 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



д.м.н. Р. С. Богачев

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа ободрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Коренев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	
1.1.	Наименование дисциплины	
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся	
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.39 Психиатрия, медицинская психология

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть, рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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
Зачетные единицы	5
Часов, всего	180
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	24
Занятия клинического практического типа	48
Контроль самостоятельной работы (КСР)	4
Иная контактная работа (экзамен)	36,35
Часов контактной работы, всего	76,4
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	67,7

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	<b>1. Знать:</b> Знать принципы системного подхода к анализу медицинской информации, источники информации для применения доказательной медицины в своей практике. <b>2. Уметь:</b> Анализировать информацию, получаемую с различных медицинских источников, уметь применить знания на практике, для усовершенствования своей деятельности <b>3. Владеть:</b> Навыками оценки получаемой медицинской информации, использовать ее на практике,	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

	всесторонне применять систему доказательной медицины в своей профессиональной деятельности.		
<b>ОПК-6</b> - готовность к ведению медицинской документации	<p><b>1. Знать:</b> Правила оформления психического статуса пациента. Знать ведение типовой отчетно-учетной документации в медицинских организациях</p> <p><b>2. Уметь:</b> Оформлять психический статус в рамках учебной истории болезни, назначать план обследования и лечения пациента</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками оформления психического статуса пациента в клинической практике, направления на недобровольную госпитализацию пациента</p>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
<b>ПК-1</b> - способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p><b>1. Знать:</b> основные профилактические и оздоровительные мероприятия, которые способствуют укреплению психического здоровья населения, методы санитарно-просветительской работы</p> <p><b>2. Уметь:</b> применить на практике систему профилактических мероприятий охраны психического здоровья, провести беседу с больными по поддержанию здорового образа жизни, ликвидации модифицируемых факторов риска психических болезней.</p> <p><b>3. Владеть:</b> основными приемами работы с пациентами по внедрению в группы больных мероприятий по оздоровлению их жизни, уменьшению влияния вредных факторов риска заболеваний.</p>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
<b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных	<p><b>1. Знать:</b> Клиническую картину, особенности течения и возможные</p>	Проблемное обучение; лекция;	Устные доклады (презентации);

<p>патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, пересмотра</p>	<p>осложнения пограничных и психотических заболеваний; Современную классификацию психических заболеваний; Критерии постановки диагноза психических заболеваний</p> <p><b>2. Уметь:</b>  Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы. Сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций. Наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата</p> <p><b>3. Владеть:</b>  Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза, тактикой ведения пациента с подозрением на психическое заболевание</p>	<p>контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p><b>1. Знать:</b>  методы лечения пациентов с психическими заболеваниями; Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p><b>2. Уметь:</b>  Разработать план лечебных мероприятий при различных психических заболеваниях; Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>



	<p>основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов</p> <p><b>3. Владеть:</b> Тактикой ведения пациентов с подозрением на нервно-психическую патологию.</p>		
--	---	--	--

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					Самост. работа	Всего часов
		Занятия лекционного типа	Занятия клинического практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР)	Иная контактная работа (ИКР)			
<p>Тема 1. Введение в поведенческие науки и нейронауки. Медицинская психология и психиатрия как представители поведенческих и нейронаук. Биопсихосоциальная современная научная парадигма в медицине. История, методология и философские обоснования нейронаук.</p> <p>1.1. Предмет, структура клинической психологии. Дефиниции клинической психологии. История зарождения и становления специальности.</p> <p>1.2. Предмет, задачи и методы психиатрии. История психиатрии как науки. Методологические проблемы и философские обоснования психиатрии. Научные школы и направления психиатрии. Взаимосвязи с гуманитарными</p>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>5</b>	<b>11</b>	

и естественными науками. Биопсихосоциальная научная парадигма. МКБ-10.							
Тема 2. Пропедевтика в психиатрии и медицинской психологии. Симптом, симптомокомплекс, синдром. Позитивные и негативные синдромы. Неспецифические и специфические, облигатные и факультативные синдромы. Синдромальноориентированные международные классификации болезней: МКБ 11 и DSM-V. Тема 2. 1. 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. Тема 2.2. Общая психопатология. Симптом, симптомокомплекс, синдром. Психопродуктивные («позитивные») и «негативные» синдромы. Pathos и Nosos. Психоневрология развития: стабильные периоды и кризисы, психические новообразования и иерархия структуры психики. Психосоматические расстройства.	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>6</b>	<b>12</b>
Тема 3. Структура медицинской психологии и психиатрии как наук. Генетический и клинко-динамический методы исследования психики. Психические реакции, состояния и развития. Темперамент и предрасположенность к психовегетативным, психогуморальным и психоиммунным реакциям и состояниям. Психические	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>5</b>	<b>11</b>

<p>состояния: умственная отсталость.</p> <p>Тема 3. 1. 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. Темперамент.</p> <p>Тема 3.2. Психоневрология развития: задержка психического развития и умственная отсталость. Психосоматическое, психоневрологической, психоречевое и психосексуальное развитие в норме и патологии. Методология диагностики, лечения, реабилитации и экспертизы. Пограничные нервно-психические реакции и состояния у детей и подростков. Патохарактерологическое развитие с аффективными и мотивационно-волевыми расстройствами, клинические особенности дебюта психических расстройств в детско-подростковом периоде.</p>							
<p>Тема 4. Характер в норме и патологии.</p> <p>Характерологические реакции и диатезы. Акцентуации характера и пограничные нервно-психические расстройства. Внутренняя картина болезни, стресс-совладающее копинг-поведение и стили общения «врач-больной». Вопросы экспертизы, методы</p>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>5</b>	<b>11</b>

<p>исследования и психофармакологического, психотерапевтического, социотерапевтического лечения  Тема 4.1. Характер и динамика его развития, критерии нормы и патологии. Акцентуации характера и методы их изучения. Агрессивность, агрессия и агрессивное поведение эпиг-поведение и стили общения «врач-больной». Основы конфликтологии: от интрапсихического конфликта к межличностному и социальному. Основы этологии: Агрессивность, агрессия и агрессивное поведение, методы исследования.  Тема 4.2. Функциональные нервно-психические расстройства, реакции и состояния. Лимбический комплекс ЦНС и периферическая нервная система. Острые реакции на стресс, кратковременные и протрагированные реакции расстройств адаптации. Астенические, истерические и тревожно-фобические неврозы. Методы диагностики, экспертизы и терапии.</p>							
<p>Тема 5. Личность, структура и развитие. Понятие гармоничной личности. Отечественные и зарубежные теории личности. Мотивационно-волевые психические процессы: потребности, мотив, мотивация, воля. Целостность, идентичность и направленность личности. Задатки, способности, талант, гениальность.  Психосоматические профили личности. Психология зависимой личности и основы аддиктологии. Расстройства личности зрелого возраста (психопатии).  Психопатоподобный синдром в</p>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>6</b>	<b>12</b>

<p>структуре соматических и экзогенно-органических расстройств. Методы диагностики, экспертизы и терапии.</p> <p>Тема 5.1. Личность, ее структура и динамика в психологических теориях Фрейда, Юнга, Адлера, бихевиоризма, гуманистической психологии, неофрейдизма, культурно-исторической психологии Л.С. Выготского, онтологического подхода психологии деятельности А.Н. Леонтьева.</p> <p>Психология зависимой личности. Психофизиология эмоционального и информационного стресса.</p> <p>Тема 5.2. Расстройства личности и поведения зрелого возраста (психопатии). Девиантное и делинквентное поведение. Психопатоподобный синдром в структуре соматических и экзогенно-органических расстройств. Методы диагностики, экспертизы и терапии.</p>							
<p>Тема 6. Сознание и психические состояния. Онтогенез развития сознания и возрастные особенности. Количественные (оглушение, сопор, кома) и качественные (сумерки, делирий, онейроид, аменция) нарушения сознания.</p> <p>Неотложные состояния в психиатрической практике.</p> <p>Сон, бодрствование и состояния измененного сознания.</p> <p>Гипносуггестивная терапия.</p> <p>Тема 6. 1. Психологические исследования в клинике соматических заболеваний. Психологические аспекты проблемы телесности и interoцепции.</p> <p>Психологические проблемы аномального онтогенеза. Типы нарушений психического</p>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>2</b>		<b>6</b>	<b>14</b>

<p>развития. Соотношение биологического и социального в природе аномалий развития. Психологическое консультирование, коррекция и психотерапия  Тема 6.2. Нарушения сознания и самосознания при соматогенных, экзогенно-органических, социально-стрессовых и эндогенных психических расстройствах. Эпилепсия.</p>							
<p>Тема 7. Ощущения и восприятие: определение, классификация, нейроанатомическая и нейрофизиологическая структура и функции, количественные и качественные нарушения при психогенных, эндогенных, соматогенных и экзогенно-органических заболеваниях, методы исследования и лечения. Наука о боли. Психосоматические и соматоформные расстройства.  Тема 7.1. Сенсорная психика; ощущения и восприятие. Онтогенез зрительных, слуховых, обонятельных, осязательных, кинестетических ощущений и восприятия. Схема тела. Иллюзии, галлюцинации и психосенсорные расстройства. Деперсонализация и дереализация. Клинические особенности и нозологическая принадлежность расстройств сенсорной психики.  Тема 7.2. Наука о боли. Психосоматические и соматоформные расстройства. Структура и функции ноцицептивной и антиноцицептивной системы. Психосоматическое «балансирование». МКБ-10: кластеры F44-45, F34. Алгии, парестезии, сенестоалгии, психалгии в сенестопатозе,</p>	6	2	4			5	11

<p>ипохондрическом, депрессивном, депрессивно-ипохондрическом, депрессивно-параноидном синдромах. Витальные эмоции. Антидепрессанты: классификация, механизмы действия, терапевтические «мишени».</p>							
<p>Тема 8. Эмоции: определение, классификация, функции, свойства, нейрофизиологическая основа, количественные и качественные расстройства, методы диагностики. Эмоции, чувства, настроение, аффект, эмоциональный стресс. Реактивные невротические реакции (острые реакции на стресс и расстройства адаптации) и реактивные психозы. Неврозы и невротическое развитие личности. Вегетативная система. Транквилизаторы. Тема 8.1. Эмоции и вегетативная нервная система. Онтогенез эмоций. Эмоции и поведение. Учение об истерии. Протопатические и эпикритические, стенические и астенические эмоции. Зоны Захарьина –Хэда. Миндалевидный комплекс и гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковая «ось». Дисметаболический синдром и соматизация. Эмоциональный стресс Селье-Кэннона. Тема 8.2. Невротические и психотические эмоциональные реактивные состояния. Реакции горя в практике врача: клинические особенности, динамика, методы дифференциальной диагностики от психопатологических состояний и методы психотерапии. Неврозы; неврастения, истерия,</p>	6	2	4			5	11

<p>тревожно-фобические расстройства, дистимия (депрессия невротическая). Транквилизаторы.</p>							
<p>Тема 9. Мышление: определение, классификация, онтогенез, свойства, функции, количественные и качественные расстройства, методы диагностики. Анатомия лобных долей КБП, рефлекторное кольцо Бернштейна и функциональные системы Анохина. III блок мозга А.Лурия. Понятие, суждение, умозаключение. Процессы мышления. Воображение и творческое мышление. Интеллект и его структура, методы исследования. Стадии развития интеллекта по Ж. Пиаже. Когнитивные расстройства, олигофрения и деменция. Энергетический обмен в организме, глутамат-аспартамат и ГАМКэргические системы головного мозга. Ноотропы и ацетилхолиновые препараты.</p> <p>Тема 9.1. Мышление. Этапы развития мышления в психоневрологии развития. Мышление и деятельность по А.Леонтьеву и мышление и речь по Л. Выготскому. Стадии развития интеллекта по Ж.Пиаже. Органический патосимптомокомплекс, методы диагностики.</p> <p>Тема 9.2. Когнитивные расстройства и психоорганический синдром (стадии, клинические варианты). ММД. Пресенильные и сенильные деменции. Энергетический обмен в головном мозге, возбуждающие (глутамат-аспартамат) и тормозные</p>	6	2	4			6	12



<p>(ГАМК-эргические и полипептидные) системы головного мозга. Нейропластичность и нейромодуляция. Ноотропы и ацетилхолинэргические препараты.</p>							
<p>Тема 10. Мышление и его качественные нарушения. Дисфренический, сверхценный, паранойяльный, праноидный и парафренный синдромы. Сверхценная ипохондрия. Сложные параноидные синдромы в структуре психических расстройств. Шизофрения: этиология, патогенез, типы течения, клинические варианты. Нейролептики и «корректоры поведения». Терапия острых психических состояний в практике врача. Законодательство РФ и недобровольная госпитализация. Агрессивное и аутоагрессивное поведение. Тема 10.1. Синдромы нарушения мышления и методы диагностики. Галлюцинаторно-бредовый (параноидный) синдром Кандинского-Клерамбо. Клинические этапы бредообразования. ООД. Тема 10.2. Агрессивное и аутоагрессивное поведение. Законодательство РФ в области прав человека и недобровольной госпитализации. Острые неотложные состояния в психиатрии. Суициды и суицидальное поведение. Нейролептики и биологические методы терапии (ИКТ, ЭСТ, пиротерапия).</p>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>6</b>	<b>12</b>
<p>Тема 11. Аффективные психозы. Биполярное расстройство и инволюционные психозы. Депрессия и мания. Истерический психоз. Злоупотребление ПАВ,</p>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>6</b>	<b>12</b>

<p>Девиантное и деликвентное поведение. Социально приемлемые аддикции и фанатизм. Экстаз, экзальтация и магифренический тип дезадаптации. Нормотимики и антидепрессанты.</p> <p>Тема 11.1. Тревожный, депрессивный и маниакальный синдромы. Эйфория и псевдоиания. Физиологический и психический аффект. ООД и виктимное поведение.</p> <p>Социально приемлемые аддикции. Зависимость от ПАВ и аффективные расстройства.</p> <p>Тема 11.2. Аффективные психозы: этиология, патогенез, клиника и динамика. Дифференциальная диагностика и терапия. Неотложные состояния в психиатрии, тактика лечения и основы законодательства РФ в области охраны психического здоровья.</p> <p>Нормотимики и антидепрессанты</p>							
<p>Тема 12. Экзогенно-органические психические расстройства . Расстройства памяти и внимания. Церебрастения. Психоорганический и психоэндокринный синдромы. Эпилепсия. Инфекционные психические расстройства. Постинсультные и постконтузионные психические расстройства. Интоксикационные психические расстройства. Алкоголизм и алкогольные психозы. Энцефалопатия Гайе-Вернике и Корсаковский синдром.</p> <p>Тема 12.1. Внимание: определение, классификация, свойства, функции, нейрофизиологическая основа, количественные и качественные нарушения и методы диагностики. Память:</p>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>2</b>		<b>6,7</b>	<b>14,7</b>

определение, классификация, свойства, функции, нейрофизиологическая основа, количественные и качественные нарушения и методы диагностики. Тема 12.2. Психические расстройств при экзогенно-органических поражениях ЦНС Клинические особенности и течение, тактика терапии.							
Промежуточная аттестация (экзамен)	0,35	-	-	-	0,35	-	0,35
<b>ИТОГО</b>	<b>76,4</b>	<b>24</b>	<b>48</b>	<b>4</b>	<b>36,35</b>	<b>67,7</b>	<b>180</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

Тема 1. Введение в поведенческие науки и нейронауки. Медицинская психология и психиатрия как представители поведенческих и нейронаук. Биопсихосоциальная современная научная парадигма в медицине. История, методология и философские обоснования нейронаук.

1.1. Предмет, структура клинической психологии. Дефиниции клинической психологии. История зарождения и становления специальности.

- Цель, задачи, предмет и объект исследования в медицинской психологии
- Естественно-научная и культурно-историческая, эмпирическая и априорная традиции методологии психологии. Атомизм и холизм в психологии и медицине
- Этапы исторического развития медицинской психологии как науки. Взаимосвязи с гуманитарными и естественными дисциплинами
- Методологические проблемы и философские обоснования научного аппарата медицинской психологии. Биопсихосоциальная парадигма науки. Методы исследования.
- Психологическое консультирование
- Психологическая коррекция
- Психотерапия

1.2. Предмет, задачи и методы психиатрии. История психиатрии как науки. Методологические проблемы и философские обоснования психиатрии. Научные школы и направления психиатрии. Взаимосвязи с гуманитарными и естественными науками. Биопсихосоциальная научная парадигма. МКБ-10.

- Предмет и субъект исследования в психиатрии
- Организационные, эмпирические, генетические, структурные методы исследования психиатрии
- Естественно-научная и культурно-историческая, эмпирическая и априорная, атомистическая и холистическая традиции и научные подходы в медицинской психологии и психиатрии.
- Психоаналитическая и психодинамическая психиатрия
- Гуманистическая психология и психиатрия
- Гипосуггестивная психиатрия
- Когнитивно-бихевиоральная психиатрия
- Экзистенциальная психиатрия
- Нейроэтология
- Международная классификация болезней 10 пересмотра.

Тема 2. Пропедевтика в психиатрии и медицинской психологии. Симптом, симптомокомплекс, синдром. Позитивные и негативные синдромы. Неспецифические и специфические, облигатные и факультативные синдромы. Синдромальноориентированные международные классификации болезней: МКБ 11 и DSM-V.

Тема 2. 1. 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.

- 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 2.2. Общая психопатология. Симптом, симптомокомплекс, синдром. Психопродуктивные («позитивные») и «негативные» синдромы. Pathos и Nosos. Психоневрология развития: стабильные периоды и кризисы, психические новообразования и иерархия структуры психики. Психосоматические расстройства.

- Количественные и качественные нарушения психических процессов
- Синдромы помрачения и угнетения сознания
- Специфические и неспецифические «Плюс»-синдромы и синдромы «выпадения»
- Понятие психического дефекта и патологического развития личности
- Шизотипический диатез
- Стресс-диатез
- Суицидальные намерения, тенденции, поведение

Тема 3. Структура медицинской психологии и психиатрии как наук. Генетический и клинико-динамический методы исследования психики. Психические реакции, состояния и развития. Темперамент и предрасположенность к психовегетативным, психогуморальным и психоиммунным реакциям и состояниям. Психические состояния: умственная отсталость.

Тема 3. 1. 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. Темперамент.

- 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-дезаптация, компенсация-декомпенсация
- Негативное-позитивное
- Феноменология клинических проявлений

Тема 3.2. Психоневрология развития: задержка психического развития и умственная отсталость. Психосоматическое, психоневрологическое, психоречевое и психосексуальное развитие в норме и патологии. Методология диагностики, лечения, реабилитации и экспертизы. Пограничные нервно-психические реакции и состояния у детей и подростков. Патохарактерологическое развитие с аффективными и мотивационно-волевыми расстройствами, клинические особенности дебюта психических расстройств в детско-подростковом периоде.

- Темперамент: гуморальные теории, конституциональные теории Кречмера и Шелдона, типы ВНД Павлова, метаиндивидуальный подход Мерлина. Предрасположенность к психическим и психосоматическим реакциям и состояниям
- Психоневрология развития:ЗПР, акселерация и дизритмия созревания высших психических функций
- Этапы и нормы психологического развития по Выготскому, Эльконину, Давыдову, Леонтьеву, Пиаже, Э.Эриксону
- Речь и мышление в культурно-историческом подходе Л.С. Выготского
- Сознание и деятельность в деятельностном подходе А.Н. Леонтьева
- Понятие, структура и развитие интеллекта. Методы исследования интеллекта
- Умственная отсталость
- Патохарактерологическое развитие детей и подростков
- Клинические особенности дебюта аффективных расстройств и шизофрении в возрасте развития

Тема 4. Характер в норме и патологии. Характерологические реакции и диатезы. Акцентуации характера и пограничные нервно-психические расстройства. Внутренняя картина болезни, стресс-совладающее копинг-поведение и стили общения «врач-

больной». Вопросы экспертизы, методы исследования и психофармакологического, психотерапевтического, социотерапевтического лечения

Тема 4.1. Характер и динамика его развития, критерии нормы и патологии. Акцентуации характера и методы их изучения. Агрессивность, агрессия и агрессивное поведение эпиг-поведение и стили общения «врач-больной». Основы конфликтологии: от интрапсихического конфликта к межличностному и социальному. Основы этологии: Агрессивность, агрессия и агрессивное поведение, методы исследования.

- Структура и развитие характера
- Акцентуации характера по Леонгарду-Шмишеку и Личко
- Акцентуации характера и предрасположенность к алкогольной зависимости по М.Е. Бурно
- Типы внутренней картины болезни
- Копинг-стратегии совладания со стрессом, методики Хайма и Норманна их исследования
- Стратегии коммуникации врач-больной
- Психодинамические (психоаналитические) и этологические подходы исследования конфликта, сексуальности и агрессивности
- Характер и среда: стереотип, ритуал, традиция в исследованиях психологических школ : психоанализ, деятельностный и культурно-исторический подходы, этологический и социально-психологический.

Тема 4.2. Функциональные нервно-психические расстройства, реакции и состояния. Лимбический комплекс ЦНС и периферическая нервная система. Острые реакции на стресс, кратковременные и протрагированные реакции расстройств адаптации. Астенические, истерические и тревожно-фобические неврозы. Методы диагностики, экспертизы и терапии.

- Аффективно-шоковые реакции
- Стресс и заболевания: физиология и патофизиология ВВД
- Кратковременные и пролонгированные невротические реакции и расстройства адаптации
- Неврастения
- Диссоциативные и соматоформные истерические расстройства
- Ипохондрическое расстройство
- Тревожно-фобические расстройства
- Дистимия
- Психофармакотерапия, психотерапия и социотерапия ППР

Тема 5. Личность, структура и развитие. Понятие гармоничной личности. Отечественные и зарубежные теории личности. Мотивационно-волевые психические процессы: потребности, мотив, мотивация, воля. Целостность, идентичность и направленность личности. Задатки, способности, талант, гениальность. Психосоматические профили личности. Психология зависимой личности и основы аддиктологии. Расстройства личности зрелого возраста (психопатии). Психопатоподобный синдром в структуре соматических и экзогенно-органических расстройств. Методы диагностики, экспертизы и терапии.

Тема 5.1. Личность, ее структура и динамика в психологических теориях Фрейда, Юнга, Адлера, бихевиоризма, гуманистической психологии, неопрейдизма, культурно-исторической психологии Л.С. Выготского, онтологического подхода психологии деятельности А.Н. Леонтьева. Психология зависимой личности. Психофизиология эмоционального и информационного стресса.

- Установка, мотив, мотивация, воля, деятельность
- Способности, талант, гениальность

- Теория отношений Мясищева и социального научения Бандуры
- Стресс, физиология и поведение
- Социально одобряемые аддикции
- Социально-стрессовые расстройства
- Этнокультуральные расстройства
- Расстройства личности зрелого возраста
- Пубертатный криз
- Патология личности и аддиктивные расстройства
- Токсикомании и наркомании
- Алкоголизм

Тема 5.2. Расстройства личности и поведения зрелого возраста (психопатии). Девиантное и делинквентное поведение. Психопатоподобный синдром в структуре соматических и экзогенно-органических расстройств. Методы диагностики, экспертизы и терапии.

- Расстройства личности в трудах Кречмера, Крафт-Эббинга, Ганнушкина, Кербикова и МКБ-10
- 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

Тема 6. Сознание и психические состояния. Онтогенез развития сознания и возрастные особенности. Количественные (оглушение, сопор, кома) и качественные (сумерки, делирий, онейроид, аменция) нарушения сознания. Неотложные состояния в психиатрической практике. Сон, бодрствование и состояния измененного сознания. Гипносуггестивная терапия.

Тема 6. 1. 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

- 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

Тема 6.2. Нарушения сознания и самосознания при соматогенных, экзогенно-органических, социально-стрессовых и эндогенных психических расстройствах. Эпилепсия.

- Структура и онтогенез сознания
- Самосознание
- Синдромы выключения сознания
- Синдромы помрачения сознания
- Психические состояния
- Эпилепсия и психические расстройства
- Эпилептический статус
- Гипносуггестивная терапия в психиатрической практике

Тема 7. Ощущения и восприятие: определение, классификация, нейроанатомическая и нейрофизиологическая структура и функции, количественные и качественные нарушения при психогенных, эндогенных, соматогенных и экзогенно-органических заболеваниях, методы исследования и лечения. Наука о боли. Психосоматические и соматоформные расстройства.

Тема 7.1. Сенсорная психика; ощущения и восприятие. Онтогенез зрительных, слуховых, обонятельных, осязательных, кинестетических ощущений и восприятия. Схема тела. Иллюзии, галлюцинации и психосенсорные расстройства. Деперсонализация и дереализация. Клинические особенности и нозологическая принадлежность расстройств сенсорной психики.

- Анализаторы, анатомическое строение, физиология ВНД и патофизиология стресса
- «Блоки» мозга А.Р. Лурия, II блок
- Первичные, вторичные и третичные поля проекционных зон КБП
- Онтогенез органов чувств
- Количественные и качественные расстройства ощущений и восприятия
- Методы исследования ощущений и восприятия в психологии и медицине

Тема 7.2. Наука о боли. Психосоматические и соматоформные расстройства. Структура и функции ноцицептивной и антиноцицептивной системы. Психосоматическое «балансирование». МКБ-10: кластеры F44-45, F34. Алгии, парестезии, сенестоалгии, психалгии в сенестопатозе, ипохондрическом, депрессивном, депрессивно-ипохондрическом, депрессивно-параноидном синдромах. Витальные эмоции. Антидепрессанты: классификация, механизмы действия, терапевтические «мишени».

- Соматоформное болевое расстройство
- Ипохондрическое расстройство
- Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы
- НПВС, ГАВА-препараты, ГАМК-препараты, антидепрессанты, наркотические анальгетики
- Психосоматические расстройства:
- Соматизированная депрессия
- Конверсионные расстройства
- Ангедония и эндорфины

Тема 8. Эмоции: определение, классификация, функции, свойства, нейрофизиологическая основа, количественные и качественные расстройства, методы диагностики. Эмоции, чувства, настроение, аффект, эмоциональный стресс. Реактивные невротические реакции (острые реакции на стресс и расстройства адаптации) и реактивные психозы. Неврозы и невротическое развитие личности. Вегетативная система. Транквилизаторы.



Тема 8.1. Эмоции и вегетативная нервная система. Онтогенез эмоций. Эмоции и поведение. Учение об истерии. Протопатические и эпикритические, стенические и астенические эмоции. Зоны Захарьина –Хэда. Миндалевидный комплекс и гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковая «ось». Дисметаболический синдром и соматизация. Эмоциональный стресс Селье-Кэннона.

- Моторная и сенсорная кора, Вегетативная нервная система, ствол мозга и диэнцефальная зона, лимбический комплекс
- Психоневрология развития эмоций, эмоции и поведение
- Свойства, функции и нарушения эмоций
- Методы исследования эмоций
- Учение о доминанте и детерминантные структуры нервной ткани

Тема 8.2. Невротические и психотические эмоциональные реактивные состояния. Реакции горя в практике врача: клинические особенности, динамика, методы дифференциальной диагностики от психопатологических состояний и методы психотерапии. Неврозы; неврастения, истерия, тревожно-фобические расстройства, дистимия (депрессия невротическая). Транквилизаторы.

- Критерии реактивных состояний К. Ясперса, острые реакции на стресс и реактивные психозы
- Эмоционально-вегетативные синдромы невротических расстройств
- Реакции горя, клиника и динамика
- Неврозы и невротическое развитие личности
- Внутриличностный конфликт, методы психотерапии
- Транквилизаторы: классификация, механизм действия, терапевтические «мишени» и риск развития токсикомании

Тема 9. Мышление: определение, классификация, онтогенез, свойства, функции, количественные и качественные расстройства, методы диагностики. Анатомия лобных долей КБП, рефлекторное кольцо Бернштейна и функциональные системы Анохина. III блок мозга А.Лурия. Понятие, суждение, умозаключение. Процессы мышления. Воображение и творческое мышление. Интеллект и его структура, методы исследования. Стадии развития интеллекта по Ж. Пиаже. Когнитивные расстройства, олигофрения и деменция. Энергетический обмен в организме, глутамат-аспартамат и ГАМКэргические системы головного мозга. Ноотропы и ацетилхолиновые препараты.

Тема 9.1. Мышление. Этапы развития мышления в психоневрологии развития. Мышление и деятельность по А.Леонтьеву и мышление и речь по Л. Выготскому. Стадии развития интеллекта по Ж.Пиаже. Органический патосимптомокомплекс, методы диагностики.

- Развитие мышления и психики по Л. Выготскому, речь и мышление
- Развитие мышления и деятельность по А.Леонтьеву, онтологический подход
- Этапы развития интеллекта по Ж.Пиаже
- Понятия, суждения и умозаключения
- Мыслительные операции
- Стили и методы мышления
- Лобные доли КБП, II блок мозга А. Лурии и функциональные системы П.Анохина
- Органический симптомокомплекс и методы диагностики
- Когнитивная психология А.Бека и когнитивно-поведенческая психотерапия
- Рациональная, экзистенциальная и логотерапия

Тема 9.2. Когнитивные расстройства и психоорганический синдром (стадии, клинические варианты). ММД. Пресенильные и сенильные деменции. Энергетический обмен в головном мозге, возбуждающие (глутамат-аспартамат) и тормозные (ГАМК-

эргические и полипептидные) системы головного мозга. Нейропластичность и нейромодуляция. Ноотропы и ацетилхолинэргические препараты.

- Когнитивные расстройства: стадии и клинические варианты
- Деменции, МКБ-10
- Клинико-морфологические особенности пресенильных деменций
- Минимальная мозговая дисфункция
- ХИМ
- Старение и деменции
- Нейромодуляторы и дивергенты, нейропластичность, когнитивная реабилитация
- Ноотропы и ацетилхолиноэргические препараты
- Суициды и возраст обратного развития

Тема 10. Мышление и его качественные нарушения. Дисфренический, сверхценный, паранойяльный, параноидный и парафренный синдромы. Сверхценная ипохондрия. Сложные параноидные синдромы в структуре психических расстройств. Шизофрения: этиология, патогенез, типы течения, клинические варианты. Нейролептики и «корректоры поведения». Терапия острых психических состояний в практике врача. Законодательство РФ и недобровольная госпитализация. Агрессивное и аутоагрессивное поведение.

Тема 10.1. Синдромы нарушения мышления и методы диагностики. Галлюцинаторно-бредовый (параноидный) синдром Кандинского-Клерамбо. Клинические этапы бредообразования. ООД.

- Искажение понятий и суждений, неологизмы и вербигерации, методы диагностики нарушений мышления
- Сверхценный и дисфренический синдромы, симптомы I ранга при шизофрении
- Неврозоподобный и психопатоподобный дебют шизофрении в подростковом возрасте
- Паранойяльный, параноидный и парафренный синдромы, этапы бредообразования
- Психотическое развитие личности и параноидный дефект
- Виды экспертиз при шизофрении
- Внутренняя картина болезни
- Копинг-поведение
- Семантический дифференциал Остгута

Тема 10.2. Агрессивное и аутоагрессивное поведение. Законодательство РФ в области прав человека и недобровольной госпитализации. Острые неотложные состояния в психиатрии. Суициды и суицидальное поведение. Нейролептики и биологические методы терапии (ИКТ, ЭСТ, пиротерапия).

- Теории развития шизофрении
- Права человека и ответственность врача при неотложных психических состояниях, методы купирования
- Суицидология
- Биологические методы терапии, показания к применению и механизмы действия
- Нейролептики: классификация, механизмы действия, лекарственные формы, тактика применения

Тема 11. Аффективные психозы. Биполярное расстройство и инволюционные психозы. Депрессия и мания. Истерический психоз. Злоупотребление ПАВ, Девиантное и деликвентное поведение. Социально приемлемые аддикции и фанатизм. Экстаз, экзальтация и магифренический тип дезадаптации. Нормотимики и антидепрессанты.

Тема 11.1. Тревожный, депрессивный и маниакальный синдромы. Эйфория и псевдоиания. Физиологический и психический аффект. ООД и виктимное поведение. Социально приемлемые аддикции. Зависимость от ПАВ и аффективные расстройства.

- 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

Тема 11.2. Аффективные психозы: этиология, патогенез, клиника и динамика. Дифференциальная диагностика и терапия. Неотложные состояния в психиатрии, тактика лечения и основы законодательства РФ в области охраны психического здоровья. Нормотимики и антидепрессанты

- Биполярное расстройство
- Рекуррентное депрессивное расстройство
- Инволюционные психозы
- Истерические психозы
- Аффективно-бредовые синдромы
- ООД и виктимное поведение
- Суицидология как наука
- Нормотимики и антидепрессанты

Тема 12. Экзогенно-органические психические расстройства . Расстройства памяти и внимания. Церебрастения. Психоорганический и психоэндокринный синдромы. Эпилепсия. Инфекционные психические расстройства. Постинсультные и постконтузионные психические расстройства. Интоксикационные психические расстройства. Алкоголизм и алкогольные психозы. Энцефалопатия Гайе-Вернике и Корсаковский синдром.

Тема 12.1. Внимание: определение, классификация, свойства, функции, нейрофизиологическая основа, количественные и качественные нарушения и методы диагностики. Память: определение, классификация, свойства, функции, нейрофизиологическая основа, количественные и качественные нарушения и методы диагностики.

- Внимание, онтогенез, свойства и функции
- Память: онтогенез, свойства и функции
- Методы исследования нарушений внимания и памяти
- Корсаковский синдром
- СДВГ
- Психоорганический синдром, понятие дисфории
- Синдромы помрачения сознания: сумерки и делирий, аменция

Тема 12.2. Психические расстройств при экзогенно-органических поражениях ЦНС Клинические особенности и течение, тактика терапии.

- Сосудистые психические и поведенческие расстройства

- Нейросифилис и психодерматология
- Психонкология и онкопсихиатрия
- Постинсультные и постконтузионные психические расстройства
- Психические расстройства при СД и заболеваниях ЩЖ, психоэндокринный синдром
- Алкогольные и интоксикационные психозы и агрессивное поведение
- Психомоторное возбуждение и методы его купирования

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

#### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Основным собранием учебно-методических материалов по дисциплине является учебно-методический комплекс (УМК). УМК размещен в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

#### **3.2. Перечень тем докладов (презентаций), 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.
21. Мета-анализ «Психическое здоровье при соматическом заболевании (современное состояние проблемы)»
22. Организационно- методические проблемы охраны психического здоровья в РФ
23. Психонейровегетативной механизм управления органами и системами организма: анатомия, биохимия, физиология и патофизиология
24. Психонейрогуморальный механизм управления органами и системами организма: анатомия, биохимия, физиология и патофизиология
25. Психонейроиммунный механизм управления органами и системами организма: анатомия, биохимия, физиология и патофизиология
26. Психонейрофизиология сексуального поведения: копуляция и ее нарушения

27. Психопатология сексуального поведения: нарушения сексуальной идентичности и сексуальные перверсии
28. Психосоматические расстройства: ПМС, альгодисменорея и патологический климакс у женщин
29. Психосоматические расстройства: преждевременная эякуляция и патологический климакс у мужчин
30. Фригидность и снижение либидо при психических расстройствах: биохимия эмоций
31. Психосоматические расстройства: ЦЖ и психика
32. Психосоматические расстройства: психика и углеводный обмен. От стресса и дисметаболического синдрома – до преддиабета и СД II типа.
33. Психосоматические расстройства: психика и липидный обмен. От стресса и дисметаболического синдрома – до ожирения и психозендокринного синдрома..
34. Депрессия и нейродегенеративные заболевания: современное состояния проблемы и ранняя диагностика
35. Психоонкология и онкопсихиатрия: психовегетативные, психогуморальные и психоиммунные механизмы онкообразований
36. Психические расстройства у онкобольных
37. Психические и психосоматические расстройства у врачей-онкологов и патронажного (cover) персонала
38. Психокardiология и кардиопсихиатрия: психосоматические (психовегетативные, психогуморальные и психоиммунные) механизмы формирования кардио-васкулярной патологии
39. Психодерматология и дерматопсихиатрия: психосоматические (психовегетативные, психогуморальные и психоиммунные) механизмы формирования дерматологической патологии
40. Психосоматические расстройства: психонейропатифизиологические механизмы заболеваний соединительной ткани и опорно-двигательного аппарата.
41. Психосоматические расстройства желудочно-кишечного тракта.
42. Психосоматические расстройства дыхательной системы
43. Психосоматические расстройства мочевыделительной системы
44. Психосоматические расстройства терморегуляции организма
45. Психические диатезы: новые концепции в психиатрии

### 3.3. Перечень тем контрольных рубежных тестирований

Вопросы для тестирования размещены на портале <https://brs.kantiana.ru/Testing/TestManagment>

## 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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности		
Этап «погружения»	Знать принципы системного подхода к анализу медицинской	Анализировать информацию, получаемую с	Навыками оценки получаемой медицинской

	информации, источники информации для применения доказательной медицины в своей практике.	различных медицинских источников,	информации, использовать ее на практике,
Результирующий	Знать основные источники медицинской информации касающиеся тактики ведения пациентов с инфекционными заболеваниями	Уметь применить знания на практике, для усовершенствования своей деятельности	Всесторонне применять систему доказательной медицины в своей профессиональной деятельности.
<b>ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации</b>			
Этап «погружения»	Правила оформления инфекционного статуса пациента.	Оформлять инфекционный статус в рамках учебной истории болезни,	Навыками оформления инфекционного статуса пациента в клинической практике,
Результирующий	Знать ведение типовой отчетно-учетной документации в медицинских организациях	Оформлять предварительный диагноз, назначать план обследования и лечения пациента	Навыки оформления истории болезни, заполнения экстренного извещения.
<b>ПК-1 - способность и 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</b>			
Этап «погружения»	Основные противоэпидемические и оздоровительные мероприятия, которые способствуют укреплению здоровья населения,	Применить на практике систему противоэпидемических и профилактических мероприятий,	Основными приемами работы с пациентами по специфической профилактике психических заболеваний
Результирующий	Направления санитарно-просветительской работы по профилактике непсихических заболеваний	Провести беседу с больными по поддержанию здорового образа жизни, ликвидации модифицируемых факторов риска болезней	Владеть методами профилактической работы по снижению риска развития психических заболеваний.
<b>ПК-6 - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</b>			

Этап «погружения»	Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных психических заболеваний;	Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы.	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза,
Результирующий	Современную классификацию психических заболеваний; Критерии постановки диагноза психических заболеваний	Сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций. Наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата	тактикой ведения пациента с подозрением на инфекционное заболевание
<b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами			
Этап «погружения»	Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением	Разработать план лечебных мероприятий при различных психических заболеваниях;	Алгоритмом составления плана лечения пациентов с психической патологией в амбулаторной практике
Результирующий	Методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями;	Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать	Алгоритмом и тактикой ведения пациентов с подозрением на инфекционную патологию.

		фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов	
--	--	--	--

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

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ОПК-6** - готовность к ведению медицинской документации

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-1** - способность и 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

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами



<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результурующий	Балльно-рейтинговая оценка

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Знать принципы системного подхода к анализу медицинской информации, источники информации для применения доказательной медицины в своей практике.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Анализировать информацию, получаемую с различных медицинских источников</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками оценки получаемой медицинской информации, использовать ее на практике</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает основные принципы работы с медицинской информацией</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Способен анализировать полученные данные</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 90% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Активно использует полученную информацию на практике</p>
Результурующий	<b>1. Знать:</b> Знать основные источники медицинской информации касающиеся тактики	Балльно-рейтинговая оценка	Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71%	Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81%	Количественные критерии: Выполнено без ошибок

	<p>ведения пациентов с инфекционными заболеваниями</p> <p><b>2. Уметь:</b> Уметь применить знания на практике, для усовершенствования своей деятельности</p> <p><b>3. Владеть:</b> Всесторонне применять систему доказательной медицины в своей профессиональной деятельности.</p>		<p>заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Знаком с тактикой ведения пациентов</p>	<p>заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Умеет аргументировано излагать свою позицию</p>	<p>91% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Аргументированно используют принципы доказательной медицины при обосновании тактики ведения пациента</p>
--	--	--	--	--	---

**ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации**

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Правила оформления инфекционного статуса пациента</p> <p><b>2. Уметь:</b> Оформлять инфекционный статус в рамках учебной истории болезни</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками оформления инфекционного статуса пациента в клинической практике,</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает правила описания статуса пациента</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Оформляет статус пациента</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 90% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Грамотно оформляет статус с использованием источников</p>

					В информации
Результатирующий	<p><b>1. Знать:</b> Знать ведение типовой отчетно-учетной документации в медицинских организациях</p> <p><b>2. Уметь:</b> Оформлять предварительный диагноз, назначать план обследования и лечения пациента</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыки оформления истории болезни, заполнения экстренного извещения</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Имеет представление о правилах оформления документации</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Грамотно оформляет предварительный диагноз</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Полностью оформляет статут пациента с обоснованием диагноза и заполнением экстренного извещения</p>

**ПК-1** - способность и 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

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> Основные противозидемические и оздоровительные мероприятия, которые способствуют укреплению здоровья населения,	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы),	Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.	Количественные критерии: Выполнено без ошибок 80% заданий.	Количественные критерии: Выполнено без ошибок 90% заданий.

	<p><b>2. Уметь:</b> Применить на практике систему противоэпидемических и профилактических мероприятий,</p> <p><b>3. Владеть:</b> Основными приемами работы с пациентами по специфической профилактике психических заболеваний</p>	устный опрос	<p>Качественные критерии:</p> <p>Знаком с основными принципами профилактики</p>	<p>Качественные критерии:</p> <p>Анализирует клиническую ситуацию и способен применить противоэпидемические мероприятия</p>	<p>Качественные критерии:</p> <p>Принимает решения о использовании различных мероприятий по профилактике</p>
Результующий	<p><b>1. Знать:</b> Направления санитарно-просветительской работы по профилактике психических болезней</p> <p><b>2. Уметь:</b> Провести беседу с больными по поддержанию здорового образа жизни, ликвидации модифицируемых факторов риска болезней</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть методами профилактической работы по снижению риска развития психических заболеваний.</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Имеет представление о направлениях санитарно-просветительской работы</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Применяет свои знания на практике</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Владеет методами профилактической работы</p>

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап	<b>1. Знать:</b>	Устные	Количествен	Количестве	Количеств

«погружен ия»	<p>Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных психических заболеваний;</p> <p><b>2. Уметь:</b> Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы</p> <p><b>3. Владеть:</b> Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза</p>	<p>доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p>ные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знаком с основными клиническими проявлениями и психических болезней</p>	<p>ные критерии: Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Анализирует клиническую ситуацию и способен составить алгоритм ведения пациента</p>	<p>енные критерии: Выполнено без ошибок 90% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Интерпретирует результаты исследования</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> Современную классификацию психических заболеваний; Критерии постановки диагноза психических заболеваний</p> <p><b>2. Уметь:</b> Сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций. Наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата</p> <p><b>3. Владеть:</b> Алгоритмом и тактикой ведения пациента с подозрением на инфекционное</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Имеет представление о методах диагностики</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Выделяет синдромы и интерпретирует результаты исследования</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Проводит дифференциальный диагноз и составляет алгоритм ведения пациента</p>

	заболевание				
--	-------------	--	--	--	--

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p><b>2. Уметь:</b> Разработать план лечебных мероприятий при различных психических заболеваниях;</p> <p><b>3. Владеть:</b> Алгоритмом составления плана лечения пациентов с психической патологией в амбулаторной практике</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знаком с принципами терапии психических заболеваний</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Разрабатывает план ведения пациента</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 90% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Анализирует полученные данные и составляет алгоритм и тактику ведения пациента</p>
Результующий	<p><b>1. Знать:</b> Методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями;</p> <p><b>2. Уметь:</b> Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знаком с</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 90% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p>

	<p>помощь, госпитализация; Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов</p> <p><b>3. Владеть:</b> Алгоритмом и тактикой ведения пациентов с подозрением на инфекционную патологию</p>		<p>принципами терапии психических заболеваний</p>	<p>Разрабатывает план ведения пациента</p>	<p>Анализирует полученные данные и составляет алгоритм и тактику ведения пациента</p>
--	--	--	---	--	---

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

#### **4.3.1. Вопросы к экзамену**

1. Цель, задачи, предмет и объект исследования в медицинской психологии
2. Естественно-научная и культурно-историческая, эмпирическая и априорная традиции методологии психологии. Атомизм и холизм в психологии и медицине
3. Этапы исторического развития медицинской психологии как науки. Взаимосвязи с гуманитарными и естественными дисциплинами
4. Методологические проблемы и философские обоснования научного аппарата медицинской психологии. Биопсихосоциальная парадигма науки. Методы исследования.
5. Психологическое консультирование
6. Психологическая коррекция
7. Психотерапия
8. Предмет и субъект исследования в психиатрии
9. Организационные, эмпирические, генетические, структурные методы исследования психиатрии
10. Естественно-научная и культурно-историческая, эмпирическая и априорная, атомистическая и холистическая традиции и научные подходы в медицинской психологии и психиатрии.
11. Психоаналитическая и психодинамическая психиатрия
12. Гуманистическая психология и психиатрия
13. Гипосуггестивная психиатрия
14. Когнитивно-бихевиоральная психиатрия

15. Экзистенциальная психиатрия
16. Нейроэтология
17. Международная классификация болезней 10 пересмотра.
18. Психология индивидуальных различий
19. Темперамент. Классификация А.Томаса и С.Чесса
20. Характер Личность Структура личности (по К.К.Платонову)
21. Психология больного
22. Психическое реагирование на заболевание и психология соматически больного
23. Пол
24. Возраст
25. Профессия
26. Особенности темперамента
27. Особенности характера
28. Особенности личности
29. Психологические особенности больных с различными соматическими заболеваниями
30. Онкологическая патология
31. Акушерская и гинекологическая патология
32. Терапевтическая патология
33. Хирургическая патология
34. Дефекты тела и органов чувств
35. Количественные и качественные нарушения психических процессов
36. Синдромы помрачения и угнетения сознания
37. Специфические и неспецифические «Плюс»-синдромы и синдромы «выпадения»
38. Понятие психического дефекта и патологического развития личности
39. Шизотипический диатез
40. Стресс-диатез
41. Суицидальные намерения, тенденции, поведение
42. Методы исследования в медицинской психологии
43. Клиническое интервьюирование
44. Экспериментально-психологические (пато- и нейропсихологические) методы исследования
45. Патопсихологические методы исследования.
46. Патопсихологическая оценка нарушений внимания
47. Патопсихологическая оценка нарушений памяти
48. Патопсихологическая оценка нарушений восприятия
49. Патопсихологическая оценка нарушений мышления
50. Патопсихологическая оценка нарушений интеллекта
51. Патопсихологическая оценка нарушений эмоций
52. Патопсихологическая оценка индивидуально-психологических особенностей
53. Экспериментальное нейропсихологическое исследование
54. Оценка эффективности психокоррекционного и психотерапевтического воздействия
55. Клинические проявления психической нормы и патологии
56. Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов
57. Диагностические принципы-альтернативы
58. Болезнь-личность
59. Нозос-патос
60. Реакция-состояние-развитие
61. Психотическое-непсихотическое
62. Экзогенное-эндогенное-психогенное



63. Дефект-выздоровление-хронификация
64. Адаптация-дезаптация,, компенсация-декомпенсация
65. Негативное-позитивное
66. Феноменология клинических проявлений
67. Темперамент: гуморальные теории, конституциональные теории Кречмера и Шелдона, типы ВНД Павлова, метаиндивидуальный подход Мерлина. Предрасположенность к психическим и психосоматическим реакциям и состояниям
68. Психоневрология развития:ЗПР, акселерация и дизритмия созревания высших психических функций
69. Этапы и нормы психологического развития по Выготскому, Эльконину, Давыдову, Леонтьеву, Пиаже, Э.Эриксону
70. Речь и мышление в культурно-историческом подходе Л.С. Выготского
71. Сознание и деятельность в деятельностном подходе А.Н. Леонтьева
72. Понятие, структура и развитие интеллекта. Методы исследования интеллекта
73. Умственная отсталость
74. Патохарактерологическое развитие детей и подростков
75. Клинические особенности дебюта аффективных расстройств и шизофрении в возрасте развития
76. Структура и развитие характера
77. Акцентуации характера по Леонгарду-Шмишеку и Личко
78. Акцентуации характера и предрасположенность к алкогольной зависимости по М.Е. Бурно
79. Типы внутренней картины болезни
80. Копинг-стратегии совладания со стрессом, методики Хайма и Норманна их исследования
81. Стратегии коммуникации врач-больной
82. Психодинамические (психоаналитические) и этологические подходы исследования конфликта, сексуальности и агрессивности
83. Характер и среда:стереотип, ритуал, традиция в исследованиях психологических школ : психоанализ, деятельностный и культурно-исторический подходы, этологический и социально-психологический.
84. Аффективно-шоковые реакции
85. Стресс и заболевания: физиология и патофизиология ВНД
86. Кратковременные и пролонгированные невротические реакции и расстройства адаптации
87. Неврастения
88. Диссоциативныеи соматоформные истерические расстройства
89. Ипохондрическое расстройство
90. Тревожно-фобические расстройства
91. Дистимия
92. Психофармакотерапия, психотерапия и социотерапия ППР
93. Установка, мотив, мотивация, воля, деятельность
94. Способности, талант, гениальность
95. Теория отношений Мясищева и социального научения Бандуры
96. Стресс, физиология и поведение
97. Социально одобряемые аддикции
98. Социально-стрессовые расстройства
99. Этнокультуральные расстройства
100. Расстройства личности зрелого возраста
101. Пубертатный криз
102. Патология личности и аддиктивные расстройства
103. Токсикомании и наркомании

104. Алкоголизм
105. Расстройства личности в трудах Кречмера, Крафт-Эббинга, Ганнушкина, Кербикова и МКБ-10
106. Психология девиантного поведения
107. Агрессивное поведение
108. Аутоагрессивное поведение
109. Злоупотребление веществами, вызывающими состояния измененной психической деятельности
110. Нарушения пищевого поведения
111. Сексуальные девиации и перверсии
112. Сверхценные психологические увлечения
113. Сверхценные психопатологические увлечения
114. Характерологические и патохарактерологические реакции
115. Коммуникативные девиации
116. Безнравственное и аморальное поведение
117. Неэстетичное поведение
118. Парапсихология и экстрасенсорное целительство
119. Возрастная клиническая психология
120. Социальные и биологические составляющие нормального и аномального развития человека
121. Психические особенности и психосоматические расстройства в период новорожденности, младенчества и раннего детства
122. Психические особенности и психосоматические расстройства у детей дошкольного и младшего школьного возраста
123. Психология и психопатология ранней юности
124. Психологические особенности и психические расстройства лиц зрелого, пожилого и преклонного возраста
125. Семейная клиническая психология
126. Структура и онтогенез сознания
127. Самосознание
128. Синдромы выключения сознания
129. Синдромы помрачения сознания
130. Психические состояния
131. Эпилепсия и психические расстройства
132. Эпилептический статус
133. Гипносуггестивная терапия в психиатрической практике
134. Анализаторы, анатомическое строение, физиология ВНД и патофизиология стресса
135. «Блоки» мозга А.Р. Лурия, II блок
136. Первичные, вторичные и третичные поля проекционных зон КБП
137. Онтогенез органов чувств
138. Количественные и качественные расстройства ощущений и восприятия
139. Методы исследования ощущений и восприятия в психологии и медицине
140. Соматоформное болевое расстройство
141. Ипохондрическое расстройство
142. Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы
143. НПВС, ГАБА-препараты, ГАМК-препараты, антидепрессанты, наркотические анальгетики
144. Психосоматические расстройства:
145. Соматизированная депрессия
146. Конверсионные расстройства

147. Ангедония и эндорфины
148. Моторная и сенсорная кора, Вегетативная нервная система, ствол мозга и диэнцефальная зона, лимбический комплекс
149. Психоневрология развития эмоций, эмоции и поведение
150. Свойства, функции и нарушения эмоций
151. Методы исследования эмоций
152. Учение о доминанте и детерминантные структуры нервной ткани
153. Критерии реактивных состояний К. Ясперса, острые реакции на стресс и реактивные психозы
154. Эмоционально-вегетативные синдромы невротических расстройств
155. Реакции горя, клиника и динамика
156. Неврозы и невротическое развитие личности
157. Внутрличностный конфликт, методы психотерапии
158. Транквилизаторы: классификация, механизм действия, терапевтические «мишени» и риск развития токсикомании
159. Развитие мышления и психики по Л. Выготскому, речь и мышление
160. Развитие мышления и деятельность по А.Леонтьеву, онтологический подход
161. Этапы развития интеллекта по Ж.Пиаже
162. Понятия, суждения и умозаключения
163. Мыслительные операции
164. Стили и методы мышления
165. Лобные доли КБП, II блок мозга А. Лурии и функциональные системы П.Анохина
166. Органический симптомокомплекс и методы диагностики
167. Когнитивная психология А.Бека и когнитивно-поведенческая психотерапия
168. Рациональная, экзистенциальная и логотерапия
169. Когнитивные расстройства: стадии и клинические варианты
170. Деменции, МКБ-10
171. Клинико-морфологические особенности пресенильных деменций
172. Минимальная мозговая дисфункция
173. ХИМ
174. Старение и деменции
175. Нейромодуляторы и дивергенты, нейропластичность, когнитивная реабилитация
176. Ноотропы и ацетилхолиноэргические препараты
177. Суициды и возраст обратного развития
178. Искажение понятий и суждений, неологизмы и вербигерации, методы диагностики нарушений мышления
179. Сверхценный и дисфренический синдромы, симптомы I ранга при шизофрении
180. Неврозоподобный и психопатоподобный дебют шизофрении в подростковом возрасте
181. Паранойяльный, параноидный и парафренный синдромы, этапы бредообразования
182. Психотическое развитие личности и параноидный дефект
183. Виды экспертиз при шизофрении
184. Внутренняя картина болезни
185. Копинг-поведение
186. Семантический дифференциал Остгута
187. Теории развития шизофрении
188. Права человека и ответственность врача при неотложных психических состояниях, методы купирования
189. Суицидология
190. Биологические методы терапии, показания к применению и механизмы действия

191. Нейролептики: классификация, механизмы действия, лекарственные формы, тактика применения
192. Психология девиантного поведения
193. Агрессивное поведение
194. Аутоагрессивное поведение
195. Злоупотребление веществами, вызывающими состояния измененной психической деятельности
196. Нарушения пищевого поведения
197. Сексуальные девиации и перверсии
198. Сверхценные психологические увлечения
199. Сверхценные психопатологические увлечения
200. Характерологические и патохарактерологические реакции
201. Коммуникативные девиации
202. Безнравственное и аморальное поведение
203. Неэстетичное поведение
204. Парапсихология и экстрасенсорное целительство
205. Биполярное расстройство
206. Рекуррентное депрессивное расстройство
207. Инволюционные психозы
208. Истерические психозы
209. Аффективно-бредовые синдромы
210. ООД и виктимное поведение
211. Суицидология как наука
212. Нормотимики и антидепрессанты
213. Внимание, онтогенез, свойства и функции
214. Память: онтогенез, свойства и функции
215. Методы исследования нарушений внимания и памяти
216. Корсаковский синдром
217. СДВГ
218. Психоорганический синдром, понятие дисфории
219. Синдромы помрачения сознания: сумерки и делирий, аменция
220. Сосудистые психические и поведенческие расстройства
221. Нейросифилис и психодерматология
222. Психоонкология и онкопсихиатрия
223. Постинсультные и постконтузионные психические расстройства
224. Психические расстройства при СД и заболеваниях ЩЖ, психоэндокринный синдром
225. Алкогольные и интоксикационные психозы и агрессивное поведение
226. Психомоторное возбуждение и методы его купирования

#### 4.3.2. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	В основе классификации психотропных средств положен принцип	эмпирической группировки психотропных препаратов в зависимости от характера их клинического воздействия химической структуры препаратов	1	2

		клинико-психологический		
		биохимический		
		фармакологического механизма действия препаратов		
MultipleSelectio n	В действии антидепрессантов различают	стимулирующее	1,2,3	2
		антипсихотическое (антидепрессивное)		
		седативное		

#### 4.3.3. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

##### Задача 1

Больная К., 17 лет. Болеет с подросткового возраста. Неоднократно лечилась в психиатрической больнице. Данное поступление вновь связано с неправильным поведением, расторможенностью. В отделении больная в присутствии других людей и, особенно врачей-интернов мужского пола, ложится в кровать, задирает хала, голыми ногами болтает в воздухе. В ответ на замечание медсестры дерзко заявляет: «А что тут такого? У меня попка хорошая Пусть ее все видят!». Постоянно гримасничает, морщит лоб, закрывает глаза, хмурит брови. Внезапно, без видимой причины, раздражается бессмысленным смехом. На свидании с родителями неприветлива, холодна. Принесенные ими продукты тут же съедает, кроме того, пытается выхватить пищу у других больных. При беседе с врачом неоткровенна, на вопросы отвечает формально и уклончиво. Просит отпустить ее домой, но упорства в просьбах о выписке не проявляет, хотя и считает себя психически здоровой. Находясь в больнице более 2-х месяцев, не делает попытки разобраться в причинах стационарирования. Не беспокоится из-за прерывания учебы в колледже: «Ничего нет особенного. Всеравно переведут на другой курс». При свидании с родственниками не проявляет никакой радости.

Вопрос: Что это за психопатологический синдром?

Развернутый ответ. Картина психических расстройств у больной довольно многообразна. Отмечается безразличное отношение к родителям, к создавшейся ситуации, к перспективам на будущее, гиперсексуальность, злобность, недоступность больной контакту. Однако на первый план все же выступает дурашливость. Больная гримасничает, нелепо смеется. В смехе девочки, в ее одиноких танцах нет веселости, заразительности. Мимика не соответствует характеру эмоций (парамимия). Особенно важно выделить в картине заболевания черты дурашливости, так как они сигнализируют о чрезвычайной злокачественности течения болезни. Это гебефренический синдром.

##### Задача 2

Больной В., 37 лет, слесарь. Три дня назад появилась непонятная тревога, беспокойство. Казалось, что его комната наполнена народом, какие-то люди из-за стены кричат, угрожают убить, зовут «пойти выпить». Ночью не спал, видел, как из-под кровати ползет чудовище с рогами и сверкающими глазами, по комнате бегают серые мыши, полусобаки-полукошки, слышал стук в окно, крики о помощи. В страхе выбежал из дома и бросился в отделение милиции, спасаясь от «преследования». Оттуда и был доставлен в психиатрическую больницу. В стационаре возбужден, особенно в вечернее время, рвется к дверям, к окнам. При беседе внимание на теме разговора сосредоточивает с трудом, дрожит, с тревогой осматривается по сторонам. Внезапно начинает стряхивать с себя что-то, говорит, что стряхивает ползающих по нему насекомых, видит перед собой «кривляющиеся рожи», показывает на них пальцем, громко смеется.

Вопрос: Что это такое?

Развернутый ответ. У больного имеется помрачение сознания в форме делирия. В пользу этого говорит обильный наплыв галлюцинаций, преимущественно зрительных. Восприятие реальных событий оттесняется яркими галлюцинаторными образами на задний план. Галлюцинации сопровождаются чувственным бредом преследования, страхом, психомоторным возбуждением. Поведение больного целиком определяется его галлюцинаторно-бредовыми переживаниями. Действительные события воспринимаются и понимаются больным нечетко, фрагментарно. Характерно также усиление галлюцинаций и возбуждения в вечернее время. В приведенном описании не раскрываются многие признаки, характеризующие помрачение сознания. В частности, ничего не говорится о способности больного ориентироваться в месте, времени, в собственной личности. Не упоминается также наступила ли у больного амнезия всего пережитого в период болезни.

*Сформируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме*

Персонализированная, или персонализированная медицина — современный подход в здравоохранении, базирующийся на учете индивидуальных особенностей каждого человека. Это глубокое, подробное и полное изучение состояния здоровья пациента, персонально подобранные, соответственно — более действенные и безопасные способы лечения, своевременная профилактика заболеваний.

Сегодня персонализированную медицину называют медициной будущего. Пол, возраст, генетические особенности, факторы окружающей среды, привычки (необязательно вредные, но и они в том числе), даже постоянно принимаемые лекарственные препараты — все это делает нас индивидуальностями. Все люди — разные, и более мы по-разному. Персонализированная медицина позволяет более эффективно прогнозировать возможные проблемы и решать имеющиеся.

#### **4.3.4. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое Персонализированная медицина». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

#### **4.3.5. Устные доклады (презентации)**

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

1. Основные типы течения шизофрении
2. Особенности инициального этапа при шизофрении
3. Лечение шизофрении одним из современных средств
4. Начальные формы алкоголизма
5. Социально-психологические причины возникновения алкоголизма
6. Методика санитарно-просветительской работы в борьбе с алкоголизмом
7. Лечение алкоголизма (одним из методов)
8. Формы психических нарушений при атеросклерозе сосудов головного мозга
9. Психические особенности стареющего человека
10. Причины возникновения неврозов
11. Систематика невротических состояний
12. Лечение неврозов (медикаментозное, психотерапия, комплексное)
13. Роль микросоциальных условий в формировании психопатий
14. Современные транквилизаторы.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада ( презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Психиатрия, медицинская психология» в форме экзамена.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

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

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к экзамену.

**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 студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	Темы докладов, презентаций
2	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах в УМК по дисциплине
3	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или клинического практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего клинического практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4.	Тест	Проводится на клинических практических занятиях и через портал	Фонд тестовых заданий



		<a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	
5.	Экзамен	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к экзамену

### Критерии и шкалы оценивания.

Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)

#### 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. Использовано 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 .	Использованы технологии PowerPoint	Использованы технологии PowerPoint. Не	Широко использованы технологии

<b>Дескрипторы</b>	<b>Минимальный ответ</b>	<b>Изложенный, раскрытый ответ</b>	<b>Законченный, полный ответ</b>	<b>Образцовый, примерный, достойный подражания ответ</b>
	Больше 4 ошибок в представляемой информации	частично. 3-4 ошибки в представляемой информации	более 2 ошибок в представляемой информации	(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

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Проведен полный анализ фактической стороны кейса (определены вид и структура правоотношений, полно выявлены существенные для решения кейса обстоятельства). Полностью проведен анализ проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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 ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студента, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент 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 0
Студент 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 0
Решение неверное или отсутствует.	Неудовлетворительно 0

### 4. Клинические практические занятия

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

### 5.Тестирование

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

### 6.Устный опрос

<b>Критерии</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Ответ логичен, студент 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. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но не аргументируются.	Удовлетворительно - 3

<p>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>В ответе недостаточно раскрыты профессиональные понятия, категории, концепции, теории. Студент 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>	Неудовлетворительно

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

1.	<p>Сергеев, И. С. Психиатрия и наркология: учеб. для мед. вузов/ И. И. Сергеев, Н. Д. Лакосина, О. Ф. Панкова. - Москва: МЕДпресс-информ, 2009. - 750 с.: ил.. - (Учебная литература). - Библиогр.: с. 739-740. - Алф. указ.: с. 741-750. Имеются экземпляры в отделах: всего 20: УБ(19), МБ(ЧЗ)(1)</p>
2.	<p>Сидоров, П. И. Клиническая психология: учебник для мед. вузов/ П. И. Сидоров, А. В. Парняков. - 3-е изд., испр. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008, 2010. - 879, [1] с., [1] л. цв. ил.: ил., табл.. - (Учебник для вузов). - (Учебник). - Библиогр.: с. 848-850. - Алф. указ.: с. 851-868. Имеются экземпляры в отделах: всего 11: МБ(ЧЗ)(1), УБ(10)</p>
3.	<p>Шац, И. К. Психиатрия, медицинская психология. Психозы у детей [Электронный ресурс]: учеб. пособие для бакалавриата и специалитета : учеб. пособие для вузов/ И. К. Шац. - 2-е изд., испр. и доп.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 208 с.. - (Бакалавр и специалист). – Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)</p>

### 5.2. Дополнительная литература

1.	<p>Иванец Н. Н. Психиатрия и наркология: учеб. для вузов/ Н. Н. Иванец [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 829, [3] с.: ил., портр., табл.. - (Учебник для вузов). - Предм. указ.: с. 805-829. - Библиогр. в конце ч.. Имеются экземпляры в отделах: всего 61: МБ(ЧЗ)(2), УБ(59)</p>
2.	<p>Колесник, Н. Т. Клиническая психология: учеб. для акад. бакалавриата/ Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова ; под ред. Г. И. Ефремовой; Моск. гос. обл. ун-т. - 3-е изд., испр. и доп.. - Москва: Юрайт, 2015. - 359 с.: ил., табл.. - Библиогр.: с. 325-329 (66 назв.) и в конце гл.. - Слов. терминов и определений: с. 330-350. Имеются экземпляры в отделах: ч.з.N4(1)</p>

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>:

<http://lib.kantiana.ru/>.

4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://femb.ru>

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

### **7.1. Самостоятельная работа**

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Основой для организации самостоятельной работы является учебно-методический комплекс.

Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий (теоретическая часть учебно-методического комплекса), обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), nota bene (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксирования, уяснения и закрепления полученной

информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

## **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

## **7.3. Подготовка к клиническому практическому занятию**

Клиническое практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем клинического практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе клинического практического занятий обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к клиническому практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к клиническому практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для клинических практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на клинических практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

### **7.5. Подготовка к экзамену**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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 коммуникационные технологии.

Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, онлайн доски и т.п.

3. Электронные технологии контроля знаний.

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

4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.

2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».

3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>

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

5. 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>

6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)



7. Электронно-библиотечная система «Кантиана»  
<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>

8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека»  
<http://нэб.рф>

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

<p>Учебная аудитория № 304</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Видеопроектор ACER P1120 портативный, проектор «Toshiba TDR-TW355»; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GBDRW GT710_2GB, ТЧЬ7СУГ02732115D4B3400» (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, стулья</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
<p>Учебная аудитория № 602 ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»</p> <p>для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Телевизор LG «LED TV» модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL, Компьютер MSI AP222-226RU (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, шкаф для документов, доска меловая, стол преподавателя, периметр настольный регистрирующий ПНР-03, таблицы для определения остроты зрения, таблицы пороговые Юстовой для исследований цветоощущения, таблицы Рабкина для исследований цветоощущения, фантом - глаз</p>	<p>236016, Калининградская область, г. Калининград, ул. Клиническая, 74</p>

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения

д.м.н. профессор С. В. Корнев

образовательного процесса  
к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«02» июня 2019 г.

«15» мая 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«ПСИХОЛОГИЯ И ПЕДАГОГИКА»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - лечебник»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

## **Лист согласования**

Составитель: доцент Института образования, доцент, кандидат  
психологических наук  
Несына Светлана Вадимовна

## Содержание

1. Пояснительная записка.
  - 1.1. Наименование дисциплины (модуля).
  - 1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
  - 1.3. Указание места дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы.
  - 1.4. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся.
2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических 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).
  - 4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины
  - 4.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
  - 4.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы
  - 4.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций
5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).
6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).
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 (при необходимости).
9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

## 1. Пояснительная записка

### 1.1. Наименование дисциплины: «Психология и педагогика»

1.2. **Целью дисциплины** является уметь дифференцировать и анализировать психологические и педагогические факторы в профессиональной деятельности и профессиональном развитии.

Дисциплина «Психология и педагогика» является важнейшим компонентом социально – гуманитарного образования, закладывающим основу психологической культуры специалиста системы здравоохранения. Владение навыками психологического анализа и коммуникативной компетентности является ключевым моментом в профессиональном развитии будущего врача

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

Код компетенции	Результаты освоения образовательной программы	Результаты обучения по дисциплине
ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<b>Знать:</b> психологические закономерности познавательных процессов, когнитивного развития, структуру интеллекта <b>Уметь:</b> анализировать функционирование познавательных процессов и интеллекта <b>Владеть:</b> навыками продуктивного использования познавательных процессов и интеллекта в учебно-профессиональной деятельности
ОК-4	Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятие решения	<b>Знать:</b> психологические закономерности принятия решений в проблемных ситуациях <b>Уметь:</b> анализировать особенности принятия решений <b>Владеть:</b> навыками принятия решений в нестандартных ситуациях
ОК-5	Готовность к саморазвитию, самоорганизации, самообразованию, использования творческого потенциала	<b>Знать:</b> понятие «саморазвитие»; особенности понимания личности в психолого-педагогической науке; понимание личности в различных психологических направлениях; составляющие структуры личности в различных психологических школах; особенности Я-концепции и самосознания личности; особенности мотивационной сферы человека; пирамиду потребностей; механизм мотивации достижения; феномены «самореализация» и «самоактуализация»; акмеологические закономерности и факторы достижения зрелости; составляющие умения учиться; структуру учебной деятельности; учебные

		<p>стратегии; определение способностей, уровни развития способностей, понятие «творчество»;</p> <p><b>Уметь:</b> описать собственную Я-концепцию; на основе наблюдения за другим человеком сделать вывод об особенностях его самооценки и самоуважения; оценить степень личностной зрелости и ответственности; определить препятствия саморазвития личности; провести исследование самообразования, оценить особенности организации самостоятельной образовательной деятельности; составить аргументированное мнение по вопросу соотношения способностей и креативности, оценить факторы развития творчества.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками организации самообразования; приемами активизации творческого потенциала</p>
ОК-8	<p>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p><b>Знать:</b> стороны общения; особенности коммуникативного влияния; анализирует роль социальной установки и предубеждений; стратегии взаимодействия с партнером; влияние малой и большой группы на личность; факторы групповой сплоченности, уровни совместимости, компоненты социально-психологического климата;</p> <p><b>Уметь:</b> использовать обратную связь; оценить факторы социальной перцепции; анализировать роль социальной установки и предубеждений; использовать приемы предупреждения конфликтных ситуаций;</p> <p><b>Владеть:</b> навыками убеждения партнера по взаимодействию; проведения самоисследования барьеров общения, связанных с социальными, этническими, конфессиональными и культурными отличиями; публичного выступления; участия в групповой дискуссии.</p>
ОПК-5	<p>Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p><b>Знать:</b> этапы организации деятельности, анализа полученного результата</p> <p><b>Уметь:</b> формулировать проблему и цель, организовать этапы деятельности для достижения цели, провести анализ результата</p> <p><b>Владеть:</b> навыками самоорганизации</p>
ПК-21	<p>Способность к участию в проведении научных исследований</p>	<p><b>Знать:</b> особенности теоретического анализа информационных источников</p> <p><b>Уметь:</b> проводить поиск и анализ информационных источников по заданной теме</p>

		<b>Владеть:</b> <i>навыками поиска необходимой научной информации</i>
ПК-22	Готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	<b>Знать:</b> <i>особенности творческого мышления</i> <b>Уметь:</b> <i>использовать приемы творческого мышления и воображения</i> <b>Владеть:</b> <i>навыками генерирования и разработки идей по заданной теме</i>

### 1.3. Указание места дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Психология и педагогика» представляет собой дисциплину базовой части профессионального цикла (Б1.Б.08) дисциплин подготовки студентов по программе специалитета 31.05.01 «Лечебное дело»

Дисциплина изучается: на 1-ом курсе в 1 и 2-ом семестре на очном отделении.

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

Общая трудоёмкость дисциплины «Психология и педагогика» составляет 3 зачётные единицы (108 академических часов), из них на контактную работу обучающихся с преподавателем отводится 78,25 академических часа (30 часов лекционных занятий, 46 часов практических занятий, КСР – 2 часа, ИКР – 0,25), 29,75 часов отводится на самостоятельную работу обучающихся.

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

№	Темы	Количество часов					
		Всего контактных	в том числе		ИКР	КСР	Самостоят. работа
			Лекции	Практ. Занятия			
	Тема 1. Введение в психологию и педагогику		4	6			4
	Тема 2. Психология личности. Развития и саморазвитие личности и индивидуальности		6	10		2	6,75
	Тема 3. Психология деятельности. Развитие волевых качеств		4	4			2
	Тема 4. Когнитивное развитие. Развитие способностей. Интеллект и творчество		4	8			4
	Тема 5. Познавательная сфера человека		4	8			4
	Тема 6. Эмоциональная сфера. Мотивационно-потребностная сфера. Развитие мотивации достижения		4	6			3

	Тема 7. Психология общения и взаимодействия		4	4			3
	Зачет (0,25)						3
	<b>ИТОГО</b>	<b>78,25</b>	<b>30</b>	<b>46</b>	<b>0,25</b>	<b>2</b>	<b>29,75</b>
	Итого по дисциплине	<b>108</b> <b>(3 ЗЕ)</b>					

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

- Материалы лекций и практических занятий

**Тема 1. Введение в психологию и педагогику.** Предмет психологии. Научная и житейская психология. Место психологии в системе наук. Психология и философия. Психология и физиология. Психология и культурология. Психология и медицина. Психология и педагогика. Отрасли психологии. Этапы развития психологического знания. Психология и медицина в эпоху Античности. Психология и медицина в Средние века. Психология и медицина в эпоху Возрождения. Психология и медицина в эпоху Нового времени. Психология и медицина в эпоху Новейшего времени. Научная психология. Основные теоретические направления. Методы психологии. Этические принципы проведения исследований на человеке. Педагогика как наука. Развитие психики. Сознание человека. Истоки психики живых существ. Материалистическое и идеалистическое понимание психики. Развитие психического отражения у животных. Стадии и уровни развития психики и поведения животных (по А.Н. Леонтьеву, К.Э. Фабри). Развитие высших психических функций у человека. Сравнение психики человека и животных. Психология сознания человека. Признаки и уровни сознания. Развитие сознания. Расстройства сознания. Сознание и бессознательное. Самосознание и его особенности. Изучение особенностей самосознания.

**Тема 2. Психология личности. Развитие и саморазвитие личности и индивидуальности.** Понятие личности в психологии. Биогенетический, социогенетический и персоногенетический уровень личности. Представление о личности в различных психологических школах. Модель конфликта в психологии личности. Модель самореализации в психологии личности. Модель согласованность в психологии личности. Личность в отечественной психологии. Индивидуально-психологические особенности личности. Темперамент. Модели темперамента. Изучение темперамента. Характер. Основные подходы в понимании характера. Акцентуации характера. Характеристика акцентуированных характеров. Акцентуация и психопатия. Изучение индивидуально-психологических особенностей личности. Диагностика индивидуально-психологических особенностей личности. Педагогика индивидуальности, характеристика семи сфер индивидуальности: интеллектуальной, мотивационной, эмоциональной, предметно-



практической, регулятивной, экзистенциальной, волевой. Психология развития и саморазвития. Развитие и саморазвитие. Основные закономерности возрастного развития. Периодизация развития человека. Психологические подходы к проблеме развития. Психоаналитический подход. Бихевиористский подход. Когнитивный подход. Гуманистический подход. Культурно-исторический подход. Биологический и этологический подход. Достижение зрелости. Основные акмеологические закономерности. Зрелая личность. Профессионализм личности. Акмеологические инварианты. Препятствия на пути развития личности.

**Тема 3. Психология деятельности. Развитие волевых качеств.** Теория деятельности. Виды деятельности. Характеристика видов деятельности. Психологический анализ учебной деятельности. Групповая и самостоятельная учебная деятельность. Средства учебной деятельности. Психология профессиональной деятельности. Профессиональное развитие. Факторы профессионального развития. Психология карьеры. Понятие воли в психологии. Произвольная и волевая регуляция. Специфика волевого действия. Структура волевого акта. Характеристика волевых качеств. Развитие воли. Основы самоорганизации деятельности. Психологическая диагностика.

**Тема 4. Когнитивное развитие. Развитие способностей. Интеллект и творчество.** Понятие когнитивного развития. Стадии когнитивного развития. Когнитивное развитие и развитие морального сознания. Факторы когнитивного развития, барьеры когнитивного развития. Способности. Развитие представлений о способностях. Виды способностей. Особенности общих и специальных способностей. Природа способностей. Развитие способностей. Одаренность и талант. Интеллект. Структура интеллекта. Интеллект и креативность. Развитие творческих способностей. Творческая одаренность. Параметры креативности. Развитие креативности.

**Тема 5. Познавательная сфера человека.** Общая характеристика познавательной сферы. Информационный подход и компьютерная метафора в исследованиях познания. Современные модели переработки информации. Собственно познавательные процессы. Чувственное и рациональное познание. Ощущения. Физиологическая основа ощущений. Экстерорецептивные, интерорецептивные и проприорецептивные ощущения. Краткая характеристика отдельных видов ощущений. Основные характеристики ощущений. Пороги ощущений. Чувствительность. Основной психофизический закон. Формы изменений чувствительности. Сенсорная депривация. Расстройства ощущений. Восприятие. Стадии перцептивного процесса. Построение перцептивного образа. Апперцепция. Свойства восприятия. Характеристика восприятия третьего измерения. Роль монокулярных и бинокулярных признаков. Восприятие движения.

Экологический подход. Непроизвольное и произвольное восприятие. Нарушения восприятия. Специфика мышления. Признаки мышления как процесса разрешения проблемной ситуации. Виды мышления в контексте развития (наглядно-действенное, наглядно-образное и словесно-логическое мышление; допонятийное и понятийное мышление). Классификация видов мышления по разным основаниям. Операции мыслительной деятельности. Формы мышления. Индивидуальные различия мыслительной деятельности. Стили мышления. Способы активизации мышления. Расстройства мышления. Универсальные познавательные процессы (явления). Специфика памяти. Основные процессы памяти. Основные виды памяти. Кривая забывания Г. Эббингауза. Организация работы памяти. Сверхкратковременная память (сенсорные регистры). Кратковременная память. Метафора «бутылочного горлышка». Пределы переработки информации. Долговременная память. Организация знаний. Пропозиции. Когнитивные схемы. Гипотеза специфического кодирования. Сверхдолговременная память. Искажение автобиографического материала. Тренировка памяти. Мнемотехника. Нарушения памяти. Внимание. Свойства внимания. Виды внимания. Теории внимания. Зрительное внимание. Метафора фильтра и метафора прожектора. Метафора окна. Градиент внимания. Воображение. Специфика воображения. Виды воображения. Приемы создания творческих образов. Формы воображения. Изучение познавательных процессов. Речь. Происхождение речи. Функции языка и речи. Теории развития речи. Виды речи и их специфика. Интеллект. Теории интеллекта. Развитие интеллекта. Изучение интеллекта.

***Тема 6. Эмоциональная сфера. Мотивационно-потребностная сфера. Развитие мотивации достижения.*** Эмоциональная сфера. Роль и функции эмоций в жизни человека. Эмоциональное реагирование, структура, виды. Эмоциональные процессы. Эмоции и чувства. Характеристика эмоций и чувств. Теории эмоций. Эмоциональность, подходы к пониманию эмоциональности. Эмоциональная индивидуальность. Эмоциональная направленность, ее виды. Эмоциональный интеллект. Управление эмоциональными состояниями. Стресс в жизни человека. Стресс-менеджмент. Изучение эмоциональности. Мотивационно-потребностная сфера. Потребности как источник активности. Классификация потребностей. Мотив как сложное системное психологическое образование. Структура мотива. Функции мотивов. Мотивация. Мотиватор. Мотивационные образования. Мотивационная сфера личности. Направленность личности. Внутренняя и внешняя мотивация. Механизм мотивации достижения. Факторы развития мотивации достижения. Общая характеристика мотивации помощи, мотивации власти, мотивации агрессии. Произвольное и волевое поведение. Структура волевого акта. Волевые состояния и волевые качества. Развитие воли. Мотивация долженствования. Психологическая диагностика.

***Тема 7. Психология общения. Коммуникативная компетентность***

**врача.** Общение в современном мире. Виды и функции общения. Развитие общения. Коммуникативная сторона общения. Роль обратной связи. Техники обратной связи. Коммуникативное влияние. Коммуникативные барьеры. Вербальная и невербальная коммуникация. Перцептивная сторона общения. Формирование первого впечатления. Фундаментальная ошибка атрибуции. Эффекты перцепции. Роль стереотипов и предубеждений. «Гипотеза контакта». Интерактивная сторона общения. Стратегии взаимодействия. Конфликт. Структура конфликтной ситуации. Роль конфликтогена. Позитивные и деструктивные функции конфликта. Внутриличностные конфликты. Виды внутриличностных конфликтов. Предупреждение и разрешение внутриличностных конфликтов. Социальные конфликты. Межличностные и межгрупповые конфликты. Управление конфликтами. Коммуникативная компетентность врача. Базовые коммуникативные навыки. Модели взаимодействия врача и пациента. Социально-психологическая диагностика.

- Учебно-методическая литература

Вся указанная литература (и основная, и дополнительная) имеется в библиотеке БФУ им. И.Канта)

Иванников, В.А. Общая психология [Электронный ресурс]: учеб. для академического бакалавриата / В. А. Иванников; Моск. гос. ун-т им. М. В. Ломоносова, Фак. психологии. - Москва: Юрайт, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM), 479, [1] с.: ил., табл. - (Бакалавр. Академический курс). - Библиогр.: с. 479-480 (19 назв.). - Лицензия до 27.10.2020 г.. - ISBN 978-5-9916-5806-5: 19330.65, р. Имеются экземпляры в отделах /There are copies in departments: всего /all 2: ЭБС Кантиана(1), ч.з.N1(1)

Столяренко, Л.Д. Общая психология [Электронный ресурс]: учеб. для академического бакалавриата / Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. - 3-е изд., перераб. и доп.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 355 с.. - (Бакалавр. Академический курс). - Библиогр.: с. 351-355. - Лицензия до 31.12.2019. - ISBN 978-5-534-00094-8: Б.ц. Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)

Подласый, П. Педагогика [Электронный ресурс]: учеб. для прикладного бакалавриата / И. П. Подласый. - 3-е изд., перераб. и доп.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 576 с.. - (Бакалавр. Прикладной курс). - Лицензия до 31.12.2019. - ISBN 978-5-534-03772-2: Б.ц. Имеются экземпляры в отделах /There are copies in departments: ЭБС Юрайт(1) Свободны / free: ЭБС Юрайт(1)

Дополнительная литература

Лукацкий, М. А. Психология: учеб. для мед. вузов / М. А. Лукацкий, М. Б.

Остренкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 584 с. - (Психологический компендиум врача). - Библиогр. в конце гл.. - ISBN 978-5-9704-0901-5 : Имеются экземпляры в отделах - всего 59: УБ(57), МБ(ЧЗ)(2)

Кроль, В. М. Психология и педагогика: учеб. пособие для студентов техн. вузов/ В. М. Кроль. - 3-е изд., перераб. и доп.. - М.: Высш. шк., 2006. - 432с.,[1]л. портр.: ил.. - (Учебник для вузов). - Библиогр.: с.418-419 (66 назв.) . - Имен. указ.: с.420-421 . - Предм. указ.: с.422-428 . - ISBN 5-06-005581-7: Имеются экземпляры в отделах /There are copies in departments: всего УБ(48)

Реан, А. А. Психология и педагогика: учеб. пособие для студентов вузовник/ А. А. Реан, Н. В. Бордовская, С. И. Розум. - М.; СПб.; Нижний Новгород: Питер, 2008. - 431 с. - (Учебное пособие). - Библиогр. в конце разд.. - ISBN 978-5-272-00266-2: Имеются экземпляры в отделах /There are copies in departments: всего УБ(295), НА(1)

- Информационные ресурсы "Интернета"

1. «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai> ).
2. ЭБС Кантиана (<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB> ).
3. Российский индекс научного цитирования (РИНЦ) [http://elibrary.ru/project\\_risc.asp](http://elibrary.ru/project_risc.asp)
4. ЭБС «Лань» (<http://e.lanbook.com/>).
5. ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru» (<http://ibooks.ru/>).
6. ЭБС «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru/>)
7. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
8. On-line курс «Эмоции в повседневной жизни» <https://stepik.org/course/4402>
9. On-line курс «Когнитивное развитие» <https://stepik.org/course/5396>
10. On-line курс «Психология телодвижений» (<https://stepik.org/course/52031>)
11. On-line курс «Основы успешного делового общения» (<https://www.lektorium.tv/mooc2/32867>)
12. LMS-3. kantiana.ru
13. Портал БРС <https://brs.kantiana.ru/>

- Методические рекомендации и указания

Общие рекомендации

При изучении дисциплины студент должен добросовестно посещать лекционные и практические занятия. В случае неявки на практические

занятия по уважительной причине, в обязательном порядке должен отработать занятие по пропущенной теме.

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 студентам для углубления знаний по учебной дисциплине и предусматривает: усвоение теоретического материала рабочей программы, чтение рекомендованной литературы, подготовку к практическим занятиям, выполнение заданий. Студенту рекомендуется планировать время для самостоятельной работы в течение 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.

Рекомендации по работе на лекции, на практическом занятии (семинаре) и по подготовке к зачету.

Лекционные и практические занятия являются основными видами аудиторной работы. Пропуск аудиторных занятий без уважительной причины является предпосылкой для не получения допуска к экзамену обучающимся, и должны быть отработаны.

На лекционных занятиях преподаватель освещает и объясняет основные и наиболее сложные понятия изучаемой темы, а также связанные с ней практические и теоретические проблемы, предоставляет студентам перечень необходимых источников, которые нужно изучить для полного и глубокого понимания тематики, дает рекомендации к самостоятельной работе. Студенты 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. В ходе лекционного занятия студенты могут задавать вопросы преподавателю по теме лекции для полного понимания изложенного материала.

На практических занятиях (семинарах) 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 студентов.

В начале практического занятия преподаватель формулирует цель занятия и характеризует его основную проблематику. Занятие проводится по одной из выше перечисленных форм. Преподаватель подводит итоги обсуждения интересующих вопросов. Семинар также может включать в себя элементы индивидуального собеседования для осуществления индивидуального контроля работы студентов; может включать оценку выполнения индивидуальных и групповых заданий.

Изучение дисциплины заканчивается зачетом, который содержит задания по всему содержанию рабочей программы. К экзамену допускаются студенты, которые показали положительные знания по вопросам, выносившимся на групповые занятия, не пропускали аудиторские занятия без уважительной причины, либо отработали все пропущенные занятия по форме, установленной преподавателем. Для подготовки к экзамену студенту необходимо повторить и систематизировать весь изученный материал, своевременно выполнять домашние задания для отработки умений и автоматизации навыков. Рекомендуется сформировать развернутый план ответа при решении конкретной задачи. Необходимо отметить для себя пробелы в знаниях и умениях, которые требуется ликвидировать в процессе подготовки к экзамену, а также вопросы, ответы на которые нужно уточнить у преподавателя.

### **- Фонды оценочных средств**

#### Вопросы к зачету

- Психология как наука. Предмет психологии. Этапы развития предмета психологии
- Задачи психологии. Отрасли современной психологии
- Роль психологии и педагогики для врача
- Методы психологии и их характеристика
- Принципы психологии
- Сущность психики. Функции психики
- Развитие психики в филогенезе
- Отличительные особенности психики человека. Высшие психические функции
- Психика и мозг
- Сознание, его свойства и функции
- Сознание и бессознательное
- Краткая характеристика основных направлений психологии
- Деятельность человека, ее отличительные характеристики

- Структура деятельности
- Виды деятельности, их краткая характеристика
- Самоорганизация деятельности
- Роль познавательных процессов.
- Общая характеристика ощущений
- Общая характеристика восприятия.
- Краткая характеристика видов восприятия
- Перцептивные действия и их развитие
- Характеристика внимания.
- Свойства внимания. Виды внимания
- Память. Процессы памяти
- Характеристика видов памяти
- Мышления. Стадии развития мышления
- Формы мышления. Мыслительные операции
- Мыслительный процесс
- Индивидуальные различия мыслительной деятельности
- Воображение, его роль в жизни человека
- Виды воображения
- Творческое воображение. Приемы создания творческих образов
- Понятие интеллекта. Структура интеллекта
- Измерение интеллекта
- Творческое мышление. Дивергентное мышление
- Творческая одаренность. Параметры креативности
- Понятие личности в психологии. Структура личности
- Развитие и саморазвитие личности
- Индивидуальность в психологии и педагогике
- Темперамент. Теории темперамента
- Роль темперамента в деятельности человека. Индивидуальный стиль деятельности
- Характер. Структура характера
- Акцентуации характера
- Типологии характера
- Способности, виды способностей. Задатки и способности
- Структура способностей. Виды способностей. Уровни развития способностей
- Понятие «воля» в психологии. Специфика волевых действия
- Структура волевого действия. Воспитание воли
- Понятие потребности в психологии. Виды потребностей
- Понятие мотива и мотивации
- Мотивация достижения
- Локус контроля личности
- Самооценка и уровень притязаний

- Эмоции, виды эмоциональных явлений
- Теории эмоций
- Способы оптимизации эмоционального состояния
- Стресс и фрустрация
- Самосознание. Компоненты самосознания
- Развитие самосознания
- Я-концепция, ее содержание
- Факторы Я-концепции
- Функции Я-концепции
- Речь и язык. Функции языка и речи
- Речевая деятельность человека. Характеристика видов речи
- Общение, характеристика сторон общения
- Функции общения. Этапы общения
- Средства общения. Особенности вербального и невербального общения
- Коммуникативная компетентность
- Стратегии общения
- Виды общения

Перечень практических заданий

- 1) Эссе «Зачем врачу психология»
- 2) Самоанализ темперамента и рекомендации по выработке индивидуального стиля деятельности
- 3) Анализ особенностей характера
- 4) Анализ семи сфер индивидуальности
- 5) Самоанализ развития способностей
- 6) Подготовка презентации по теме и обсуждение материалов презентации («Врач-трус», «Теории личности», «основные направления современной психологии»)
- 7) Подготовка конспектов «Речь», «7+-2», «Взаимоотношения врача и пациента»
- 8) Анализ развития сфер индивидуальности
- 9) Подготовка итогового самоотчета

#### **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 в рамках учебной дисциплины**

Код компетенции	Содержание компетенций
ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу



ОК-4	Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятие решения
ОК-5	Готовность к саморазвитию, самоорганизации, самообразованию, использования творческого потенциала
ОК-8	Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ОПК-5	Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
ПК-21	Способность к участию в проведении научных исследований
ПК-22	Готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций			Способ контроля
		текущий контроль по дисциплине	рубежный контроль по дисциплине	итоговый контроль по дисциплине	
Тема 1. Введение в психологию и педагогику	ОК-1 ОК-8 ОПК-5 ПК-21	Дискуссия проверка домашних заданий	Контрольная работа	Собеседование по вопросам  Итоговый самоотчет	Письменно устно

Тема 2. Психология личности. Развитие и саморазвитие личности и индивидуальности	ОК-5 ОК-8 ОПК-5 ПК-22 ПК-21 ПК-22	Дискуссия, проверка домашних заданий	Контрольная работа	Собеседование по вопросам  Итоговый самоотчет	Письменно устно
Тема 3. Психология деятельности. Развитие волевых качеств	ОК-4 ОПК-5 ПК-22	Дискуссия проверка домашних заданий	Контрольная работа	Собеседование по вопросам  Итоговый самоотчет	Письменно устно
Тема 4. Когнитивное развитие. Развитие способностей. Интеллект и творчество	ОК-1 ОК-5 ПК-21 ПК-22	Дискуссия проверка домашних заданий	Контрольная работа	Собеседование по вопросам  Итоговый самоотчет	Письменно устно
Тема 5. Познавательная сфера человека	ОК-1 ОК-5	Дискуссия проверка домашних заданий	Контрольная работа	Собеседование по вопросам  Итоговый самоотчет	Письменно устно
Тема 6. Эмоциональная сфера. Мотивационно-потребностная сфера. Развитие мотивации достижения	ОК-4 ОК-5	Дискуссия проверка домашних заданий	Контрольная работа	Собеседование по вопросам  Итоговый самоотчет	Письменно устно
Тема 7. Психология общения и взаимодействия	ОК-4 ОК-8	Дискуссия проверка домашних заданий	Контрольная работа	Собеседование по вопросам  Итоговый	Письменно устно

				самоотчет	
--	--	--	--	-----------	--

## Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Формирование компетенции происходит в три этапа:

Наименование этапов формирования компетенций	Содержание этапов	Перечень компетенций
<b>Когнитивный этап</b>	<i>Знает психологические закономерности познавательных процессов, когнитивного развития, структуру интеллекта</i>	ОК-1 Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
<b>Прикладной этап</b>	<i>Анализирует функционирование познавательных процессов и интеллекта</i>	
<b>Демонстрационный этап</b>	<i>Владеет навыками продуктивного использования познавательных процессов и интеллекта в учебно-профессиональной деятельности</i>	
<b>Когнитивный этап</b>	<i>Знает психологические закономерности принятия решений в проблемных ситуациях</i>	ОК-4 Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятие решения
<b>Прикладной этап</b>	<i>Анализирует особенности принятия решений</i>	
<b>Демонстрационный этап</b>	<i>Владеет навыками принятия решений в нестандартных ситуациях</i>	
<b>Когнитивный этап</b>	<i>Знает понятие «саморазвитие»; особенности понимания личности в психолого-педагогической науке; понимание личности в различных психологических направлениях; составляющие структуры личности в различных психологических школах; особенности Я-концепции и самосознания личности; особенности мотивационной сферы человека; пирамиду потребностей; механизм мотивации достижения; феномены «самореализация» и «самоактуализация»; акмеологические закономерности и факторы достижения зрелости; составляющие умения учиться; структуру учебной деятельности; учебные стратегии; определение способностей, уровни развития способностей, понятие «творчество»;</i>	ОК-5 Готовность к саморазвитию, самоорганизации, самообразованию, использования творческого потенциала

<b>Прикладной этап</b>	<i>Умеет описать собственную Я-концепцию; на основе наблюдения за другим человеком сделать вывод об особенностях его самооценки и самоуважения; оценить степень личностной зрелости и ответственности; определить препятствия саморазвития личности; провести исследование самообразования, оценить особенности организации самостоятельной образовательной деятельности; составить аргументированное мнение по вопросу соотношения способностей и креативности, оценить факторы развития творчества.</i>	
<b>Демонстрационный этап</b>	<i>Владеет навыками организации самообразования; приемами активизации творческого потенциала.</i>	
<b>Когнитивный этап</b>	<i>Знает стороны общения; особенности коммуникативного влияния; анализирует роль социальной установки и предубеждений; стратегии взаимодействия с партнером; влияние малой и большой группы на личность; факторы групповой сплоченности, уровни совместимости, компоненты социально-психологического климата;</i>	ОК-8 Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
<b>Прикладной этап</b>	<i>Умеет использовать обратную связь; оценить факторы социальной перцепции; анализировать роль социальной установки и предубеждений; использовать приемы предупреждения конфликтных ситуаций</i>	
<b>Демонстрационный этап</b>	<i>Владеет навыками убеждения партнера по взаимодействию; проведения самоисследования барьеров общения, связанных с социальными, этническими, конфессиональными и культурными отличиями; публичного выступления; участия в групповой дискуссии.</i>	
<b>Когнитивный этап</b>	<i>Знает этапы организации деятельности, анализа полученного результата</i>	ОПК-5 Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
<b>Прикладной этап</b>	<i>Формулирует проблему и цель, организовать этапы деятельности для достижения цели, провести анализ результата</i>	
<b>Демонстрационный этап</b>	<i>Владеет навыками самоорганизации</i>	

<b>Когнитивный этап</b>	<i>Знает особенности теоретического анализа информационных источников</i>	ПК-21 Способность к участию в проведении научных исследований
<b>Прикладной этап</b>	<i>Умеет проводить поиск и анализ информационных источников по заданной теме</i>	
<b>Демонстрационный этап</b>	<i>Владеет навыками поиска необходимой научной информации</i>	

<b>Когнитивный этап</b>	<i>Знает особенности творческого мышления</i>	ПК-22 Готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на
<b>Прикладной этап</b>	<i>Умеет использовать приемы творческого мышления и воображения</i>	
<b>Демонстрационный этап</b>	<i>Владеет навыками генерирования и разработки идей по заданной теме</i>	

#### 4.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенции ОК-1 на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

Критерии	Познавательный	Личностный	Профессиональный
Уровни			
1	2	3	4
<b>Низкий</b>	<i>Знает некоторые психологические закономерности познавательных процессов, когнитивного развития, структуру интеллекта</i>	<i>Анализирует функционирование познавательных процессов и интеллекта, в большей степени опираясь на житейские представления</i>	<i>Недостаточно владеет навыками продуктивного использования познавательных процессов и интеллекта в учебно-профессиональной деятельности</i>
<b>Средний</b>	<i>Знает основные психологические закономерности познавательных процессов, когнитивного развития, структуру интеллекта</i>	<i>Анализирует основные закономерности функционирования познавательных процессов и интеллекта,</i>	<i>Владеет основными навыками продуктивного использования познавательных процессов и интеллекта в учебно-профессиональной деятельности</i>
<b>Высокий</b>	<i>Знает психологические закономерности познавательных процессов, когнитивного развития, структуру интеллекта</i>	<i>Анализирует закономерности функционирования познавательных процессов и интеллекта</i>	<i>Владеет навыками продуктивного использования познавательных процессов и интеллекта в учебно-профессиональной деятельности</i>

#### Описание показателей и критериев оценивания компетенции ОК-4 на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

Критерии	Познавательный	Личностный	Профессиональный
Уровни			

1	2	3	4
<b>Низкий</b>	<i>Знает некоторые психологические закономерности принятия решений в проблемных ситуациях</i>	<i>Анализирует некоторые особенности принятия решений</i>	<i>Недостаточно владеет навыками принятия решений в нестандартных ситуациях</i>
<b>Средний</b>	<i>Знает основные психологические закономерности принятия решений в проблемных ситуациях</i>	<i>Анализирует основные особенности принятия решений</i>	<i>Владеет основными навыками принятия решений в нестандартных ситуациях</i>
<b>Высокий</b>	<i>Знает психологические закономерности принятия решений в проблемных ситуациях</i>	<i>Анализирует особенности принятия решений</i>	<i>Владеет навыками принятия решений в нестандартных ситуациях</i>

**Описание показателей и критериев оценивания компетенции ОК-5 на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.**

Критерии	Познавательный	Личностный	Профессиональный
Уровни			
1	2	3	4
<b>Низкий</b>	<i>Знает понятие «саморазвитие»; некоторые особенности понимания личности в психолого-педагогической науке; понимание личности в различных психологических направлениях; некоторые составляющие структуры личности в различных психологических школах; основные особенности Я-концепции и самосознания личности; некоторые особенности мотивационной сферы человека; пирамиду потребностей; механизм мотивации достижения; феномены «самореализация» и «самоактуализация»; акмеологические закономерности и факторы достижения зрелости ; называет составляющие умения учиться; структуру учебной деятельности</i>	<i>Умеет описать некоторые особенности собственной Я-концепции; на основе наблюдения за другим человеком сделать вывод об особенностях его самооценки и самоуважения; оценить степень личностной зрелости и ответственности; определить основные препятствия саморазвития личности; затрудняется провести исследование самообразования, оценить особенности организации самостоятельной образовательной деятельности; составить аргументированное мнение по вопросу соотношения способностей и креативности, оценить факторы развития творчества.</i>	<i>Недостаточно владеет навыками организации самообразования ; приемами активизации творческого потенциала.</i>

<p><b>Средний</b></p>	<p>Знает понятие «саморазвитие»; особенности понимания личности в психолого-педагогической науке; понимание личности в различных психологических направлениях; основные составляющие структуры личности в различных психологических школах; особенности Я-концепции и самосознания личности; основные особенности мотивационной сферы человека; пирамиду потребностей; механизм мотивации достижения; феномены «самореализация» и «самоактуализация»; основные акмеологические закономерности и факторы достижения зрелости ;составляющие умения учиться; структуру учебной деятельности</p>	<p>умеет описать собственную Я-концепцию; на основе наблюдения за другим человеком сделать вывод об особенностях его самооценки и самоуважения; оценить степень личностной зрелости и ответственности; определить основные препятствия саморазвития личности; провести исследование некоторых особенностей самообразования, оценить особенности организации самостоятельной образовательной деятельности; составить аргументированное мнение по вопросу соотношения способностей и креативности, оценить факторы развития творчества.</p>	<p>Владеет основными навыками организации самообразования ; приемами активизации творческого потенциала.</p>
<p><b>Высокий</b></p>	<p>Знает понятие «саморазвитие»; особенности понимания личности в психолого-педагогической науке; понимание личности в различных психологических направлениях; составляющие структуры личности в различных психологических школах; особенности Я-концепции и самосознания личности; особенности мотивационной сферы человека; пирамиду потребностей; механизм мотивации достижения; феномены «самореализация» и «самоактуализация»; акмеологические закономерности и факторы достижения зрелости ;составляющие умения учиться; структуру учебной деятельности</p>	<p>Умеет описать собственную Я-концепцию; на основе наблюдения за другим человеком сделать вывод об особенностях его самооценки и самоуважения; оценить степень личностной зрелости и ответственности; определить препятствия саморазвития личности; провести исследование самообразования, оценить особенности организации самостоятельной образовательной деятельности; составить аргументированное мнение по вопросу соотношения способностей и креативности, оценить факторы развития творчества.</p>	<p>Владеет навыками организации самообразования ; приемами активизации творческого потенциала.</p>

--	--	--	--

**Описание показателей и критериев оценивания компетенции ОК-8 на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.**

Критерии	Познавательный	Личностный	Профессиональный
Уровни			
1	2	3	4
<b>Низкий</b>	Знает стороны общения; некоторые особенности коммуникативного влияния; затрудняется анализировать роль социальной установки и предубеждений; стратегии взаимодействия с партнером; влияние малой и большой группы на личность; факторы групповой сплоченности, уровни совместимости, компоненты социально-психологического климата;	Затрудняется использовать обратную связь; оценить факторы социальной перцепции; анализировать роль социальной установки и предубеждений; использовать приемы предупреждения конфликтных ситуаций	Недостаточно владеет навыками убеждения партнера по взаимодействию; проведения самоисследования барьеров общения, связанных с социальными, этническими, конфессиональными и культурными отличиями; публичного выступления; участия в групповой дискуссии.
<b>Средний</b>	Знает стороны общения; основные особенности коммуникативного влияния; анализирует роль социальной установки и некоторых предубеждений; основные стратегии взаимодействия с партнером; влияние малой и большой группы на личность; основные факторы групповой сплоченности, уровни совместимости, компоненты социально-психологического климата;	Умеет использовать обратную связь; оценить основные факторы социальной перцепции; анализировать роль социальной установки и основных предубеждений; использовать приемы предупреждения конфликтных ситуаций	Владеет основными навыками убеждения партнера по взаимодействию; проведения самоисследования барьеров общения, связанных с социальными, этническими, конфессиональными и культурными отличиями; публичного выступления; участия в групповой дискуссии.
<b>Высокий</b>	Знает стороны общения; особенности коммуникативного влияния; анализирует роль социальной	Умеет использовать обратную связь; оценить факторы социальной перцепции; анализировать роль социальной установки	Владеет навыками убеждения партнера по взаимодействию; проведения самоисследования



<p>установки и предубеждений; стратегии взаимодействия с партнером; влияние малой и большой группы на личность; факторы групповой сплоченности, уровни совместимости, компоненты социально-психологического климата;</p>	<p>и и предубеждений; использовать приемы предупреждения конфликтных ситуаций</p>	<p>барьеров общения, связанных с социальными, этническими, конфессиональными и культурными отличиями; публичного выступления; участия в групповой дискуссии.</p>
--	---	--

**Описание показателей и критериев оценивания компетенции ОПК-5 на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.**

Критерии	Познавательный	Личностный	Профессиональный
Уровни			
1	2	3	4
<b>Низкий</b>	Знает некоторые этапы организации деятельности, анализа полученного результата	Затрудняется в формулировке проблемы и цели, затрудняется организовать этапы деятельности для достижения цели, провести анализ результата	Недостаточно владеет навыками самоорганизации
<b>Средний</b>	Знает основные этапы организации деятельности, анализа полученного результата	Формулирует проблему и цель, может организовать основные этапы деятельности для достижения цели, провести анализ результата	Владеет основными навыками самоорганизации
<b>Высокий</b>	Знает этапы организации деятельности, анализа полученного результата	Формулирует проблему и цель, организовать этапы деятельности для достижения цели, провести анализ результата	Владеет навыками самоорганизации

**Описание показателей и критериев оценивания компетенции ПК-21 на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.**

Критерии	Познавательный	Личностный	Профессиональный
Уровни			
1	2	3	4
<b>Низкий</b>	Знает некоторые особенности теоретического анализа информационных	Умеет проводить поиск и анализ информационных источников по заданной	Владеет некоторыми навыками поиска

	<i>источников</i>	<i>теме</i>	<i>необходимой научной информации</i>
<b>Средний</b>	<i>Знает основные особенности теоретического анализа информационных источников</i>	<i>Умеет проводить поиск и анализ информационных источников по заданной теме</i>	<i>Владеет основными навыками поиска необходимой научной информации</i>
<b>Высокий</b>	<i>Знает особенности теоретического анализа информационных источников</i>	<i>Умеет проводить поиск и анализ информационных источников по заданной теме</i>	<i>Владеет навыками поиска необходимой научной информации</i>

**Описание показателей и критериев оценивания компетенции ПК-22 на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.**

<b>Критерии</b>	<b>Познавательный</b>	<b>Личностный</b>	<b>Профессиональный</b>
<b>Уровни</b>			
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Низкий</b>	<i>Знает некоторые особенности творческого мышления</i>	<i>Умеет использовать некоторые приемы творческого мышления и воображения</i>	<i>Владеет некоторыми навыками генерирования и разработки идей по заданной теме</i>
<b>Средний</b>	<i>Знает основные особенности творческого мышления</i>	<i>Умеет использовать основные приемы творческого мышления и воображения</i>	<i>Владеет основными навыками генерирования и разработки идей по заданной теме</i>
<b>Высокий</b>	<i>Знает особенности творческого мышления</i>	<i>Умеет использовать приемы творческого мышления и воображения</i>	<i>Владеет навыками генерирования и разработки идей по заданной теме</i>

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

Наименование этапов формирования компетенций	Содержание этапов	Типовые задания

<p><b>Когнитивный этап</b></p>	<p>Знает психологические закономерности познавательных процессов, когнитивного развития, структуру интеллекта</p> <p>Знает психологические закономерности принятия решений в проблемных ситуациях</p> <p>Знает понятие «саморазвитие»; особенности понимания личности в психолого-педагогической науке; понимание личности в различных психологических направлениях; составляющие структуры личности в различных психологических школах; особенности Я-концепции и самосознания личности; особенности мотивационной сферы человека; пирамиду потребностей; механизм мотивации достижения; феномены «самореализация» и «самоактуализация»; акмеологические закономерности и факторы достижения зрелости ;составляющие умения учиться; структуру учебной деятельности; учебные стратегии; определение способностей, уровни развития способностей, понятие «творчество»;</p> <p>Знает стороны общения; особенности коммуникативного влияния; анализирует роль социальной установки и предубеждений; стратегии взаимодействия с партнером; влияние малой и большой группы на личность; факторы групповой сплоченности, уровни совместимости, компоненты социально-психологического климата;</p> <p>Знает этапы организации деятельности, анализа полученного результата;</p> <p>Знает особенности просветительской деятельности,; особенности здорового образа жизни, факторы способствующие и препятствующие формированию навыков здорового образа жизни;</p> <p>Знает особенности теоретического анализа информационных источников:</p> <p>Знает особенности творческого мышления</p>	<p>Групповые дискуссии, устный опрос, собеседование, выполнение домашних заданий</p>
--------------------------------	---	--

<p><b>Прикладной этап</b></p>	<p><i>Анализирует функционирование познавательных процессов и интеллекта;</i>  <i>Анализирует особенности принятия решений;</i>  <i>Умеет описать собственную Я-концепцию; на основе наблюдения за другим человеком сделать вывод об особенностях его самооценки и самоуважения; оценить степень личностной зрелости и ответственности; определить препятствия саморазвития личности; провести исследование самообразования, оценить особенности организации самостоятельной образовательной деятельности; составить аргументированное мнение по вопросу соотношения способностей и креативности, оценить факторы развития творчества;</i>  <i>Умеет использовать обратную связь; оценить факторы социальной перцепции; анализировать роль социальной установки и предубеждений; использовать приемы предупреждения конфликтных ситуаций;</i>  <i>Формулирует проблему и цель, организовать этапы деятельности для достижения цели, провести анализ результата;</i>  <i>Умеет использовать формы и приемы просветительской деятельности;</i>  <i>Умеет проводить поиск и анализ информационных источников по заданной теме;</i>  <i>Умеет использовать приемы творческого мышления и воображения</i></p>	<p>выполнение домашних заданий, групповые дискуссии, решение задач</p> <p>подготовка презентации, индивидуальные и групповые публичные выступления</p> <p>самоанализ психологических особенностей</p> <p>Подготовка интерпретаций и формулировка выводов после диагностических обследований</p> <p>Итоговый самоотчет</p>
<p><b>Демонстрационный этап</b></p>	<p><i>Владеет навыками продуктивного использования познавательных процессов и интеллекта в учебно-профессиональной деятельности;</i>  <i>Владеет навыками принятия решений в нестандартных ситуациях;</i>  <i>Владеет навыками организации самообразования; приемами активизации творческого потенциала;</i>  <i>Владеет навыками убеждения партнера по взаимодействию; проведения самоисследования барьеров общения, связанных с социальными, этническими, конфессиональными и культурными отличиями; публичного выступления; участия в групповой дискуссии;</i>  <i>Владеет навыками самоорганизации;</i>  <i>Владеет навыками публичного выступления; убеждения; презентации и защиты своей позиции;</i>  <i>Владеет навыками поиска необходимой научной информации;</i>  <i>Владеет навыками генерирования и разработки идей по заданной теме</i></p>	<p>выполнение домашних заданий, собеседование, групповые дискуссии на занятиях</p> <p>подготовка презентации, индивидуальные и групповые публичные выступления</p> <p>самоанализ психологических особенностей</p> <p>Подготовка интерпретаций и формулировка выводов после диагностических обследований</p> <p>Итоговый самоотчет</p>

## Перечень вопросов и заданий для итоговой аттестации по дисциплине (промежуточная аттестация)

### Примеры заданий контрольной работы

#### 1. Тема. Введение в психологию

№	Утверждение	Верно (+) /Неверно (-)
1	Психологической науке около 2 тысяч лет	
2	Главный метод психологии - наблюдение	
3	Включенное наблюдение – это наблюдение за человеком в естественных условиях	
4	Психологические факты – это внешние проявления психических явлений	
5	Психология находится в центре треугольника наук	
6	Отражение и регуляция – основные характеристики психики	
7	Гипотезы причинно-следственного характера проверяются в корреляционном исследовании	
8	Все опросники основаны на проекции	
9	Валидность метода - это его пригодность	
10	Надежность метода – это устойчивость измерения	
11	Этические принципы проведения исследований на человеке приняты в 20-е годы 20 века	

#### Познавательная сфера человека

1. Распределите познавательные процессы по группам:

Память, мышление, воображение, восприятие, ощущение, внимание

Специфические познавательные процессы	Универсальные познавательные процессы

2. Закончите предложения

К чувственному уровню познания относятся.....

К рациональному уровню познания относятся.....

3..... – это отражение отдельных свойств (признаков) предметов и явлений объективного мира при их непосредственном воздействии в данный момент на органы чувств.

4. .... – это простейший вид отражения, первичная форма психического. В этом процессе проявляется общебиологическое свойство живой материи – чувствительность.

5. О каком процессе идет речь?

Этот процесс является врожденным, он есть у новорожденных. - .....

6. Приведите примеры.

экстероцептивные ощущения –

интероцептивные ощущения –

проприоцептивные ощущения –

дистантные ощущения –

константные ощущения –

7..... - это наглядно-образное отражение в сознании человека целостных комплексов свойств предметов и явлений объективного мира при их непосредственном воздействии в данный момент на органы чувств.

8. Подчеркните правильный вариант:

Образ восприятия сводится/не сводится к простой сумме ощущений.

9. Как связано восприятие с другими познавательными процессами?

10. Верным ли является следующее:

Перцептивная деятельность всегда пристрастна

Ощущение и восприятие – пассивные отпечатки объективного мира

У новорожденного есть перцептивные действия

Восприятие обеспечивает ориентировку в окружающей среде

Гештальтпсихология зародилась в Германии

Восприятие – результат деятельности системы анализаторов

Каждое восприятие определено деятельностью перцептивной системы

11. Приведите пример характеристик образа восприятия

12..... – это высшая форма познавательной деятельности, которая позволяет отражать окружающую действительность обобщенно, опосредованно и устанавливать связи и отношения между предметами и явлениями.

13. Почему П. Жане называл мышление «отражением отсутствующего»?

14. Чем человеческое мышление отличается от мышления животного?

Верными ли являются следующие утверждения:

Физиологической основой мышления является сложная аналитико-синтетическая деятельность мозга, осуществляемая с помощью второй сигнальной системы

Материальной основой мышления является речь

Мысль опирается на свернутую внутреннюю речь

Представители вюрцбургской школы сделали мышление своей основной задачей

15. Перечислите основные формы мышления.....

16. .... - это такая форма мышления, в которой отражаются общие и существенные свойства ряда однородных предметов и явлений

17. Приведите примеры

общих понятий

единичных понятий

конкретных понятий

абстрактных понятий

18. Краткая словесная характеристика существенных признаков предметов и явлений, входящих в это понятие, называют..... Они включают в себя как родовые, так и видовые признаки

19..... - это форма мышления, отражающая связи между предметами и явлениями и выражающаяся в предложениях, в которых что-либо утверждается или отрицается.

20. Приведите примеры

общих утверждений

частных утверждений

единичных утверждений

утвердительных утверждений

отрицательных утверждений

21..... - это логическая форма мышления, в процессе которой на основе некоторых посылок приходят к определенному выводу.

22. При индуктивном..... на основе ряда частных суждений (посылок) можно получить общее суждение (вывод). При дедуктивном .....общие положения распространяются на частные случаи.

23. Мышление как процесс осуществляется при помощи мыслительных операций:

- ..... – мысленное разделение предметов и явлений на части

-..... – мысленное объединение частей или свойств в единое целое

-..... - сопоставление предметов и явлений, нахождение сходства и различий между ними

- ..... – мысленное объединение предметов и явлений по их общим и существенным признакам

- ..... – это мысль о частном, которое соответствует определенному общему и проявляется в иллюстрировании общего отдельными, частными примерами

24. Верными ли являются следующие утверждения:

Память – наиболее изученная сфера познавательной деятельности

Именно при изучении памяти впервые был использован эксперимент

Ассоциативная теория - одна из первых теорий памяти

25. Выделяют несколько видов памяти. .... память – это запоминание разных движений. Она лежит в основе выработки трудовых навыков и умений. .... память – это память на чувства. .... память – это память на образы; она может быть зрительной, слуховой, осязательной, обонятельной и вкусовой. В основе ..... памяти лежит процесс знакового моделирования информации, отвлечения от несущественных деталей, обобщения, выделения главного.

26. В зависимости от целевой установки различают:

..... память – это запоминание, происходящее как бы само по себе, без постановки специальной задачи на запоминание

..... память – это преднамеренное заучивание или припоминание чего-либо

27. В зависимости от длительности сохранения материала различают:

..... память – запоминание на короткий срок

..... память – длительное сохранение информации, как правило, после многократных повторений

28. ..... Перечислите ..... процессы памяти.....

29. .... – это психический процесс, который заключается в создании новых образов на основе данных прошлого опыта

30. Почему считается, что благодаря воображению познавательные возможности человека значительно расширяются?

31. Верными ли являются следующие утверждения:

Воображение способствует умственной концентрации

Воображение выполняет антиципирующую функцию

Вся человеческая культура – продукт воображения

Воображение создает модель конечного продукта, результата

32. Как воображение связано с другими познавательными процессами?

33. Выделяют несколько видов воображения

..... воображение протекает у человека как бы само собой, непреднамеренно (проявляется в сновидениях, грезах). .... воображение отличается целенаправленностью и сопровождается волевыми усилиями.

По критерию новизны и «самостоятельности» созданных образов воображение разделяется на ....., при котором у человека возникают новые образы на основе описаний, схем и т.д. и ....., при котором человек самостоятельно создает новые образы и идеи

34. Приемы создания образов воображения

Комбинирование –

Частный случай комбинирования - агглютинация –

Акцентирование –

Частные случаи акцентирования:

заострение –

уменьшение –

увеличение –

Схематизация –

Типизация -

Приведите примеры использования этих приемов.

35..... – это направленность и сосредоточенность сознания на человека на определенных объектах при одновременном отвлечении от других

36.Выделяют следующие виды внимания. ....внимание возникает в ответ на действие сильного или значимого и вызывающего эмоциональный отклик раздражителя.

.....внимание требует волевых усилий и возникает преднамеренно с связи с постановкой задачи.....внимание проявляется без усилий, причем сохраняется целенаправленность.

37. Дайте характеристику свойствам внимания

1 группа - характеристики силы внимания: 1) ..... – сосредоточение внимания на конкретном объекте; 2) .....- в различных видах деятельности внимание протекает в различной степени интенсивности

2 группа – характеристики широты внимания: 1) ..... – определяется числом объектов, которые одновременно могут быть в поле внимания; 2) ..... - способность человека одновременно удерживать в поле внимания несколько объектов.

3 группа – характеристики динамичности: 1) ..... - насколько прочно сохраняется общая направленность внимания; 2) ..... – переход внимания с одного объекта на другой; 3) ..... – это периодическое его ослабление с последующим усилением.

Вопросы к зачету

- Психология как наука. Предмет психологии. Этапы развития предмета психологии
- Задачи психологии. Отрасли современной психологии
- Роль психологии и педагогики для врача
- Методы психологии и их характеристика
- Принципы психологии
- Сущность психики. Функции психики
- Развитие психики в филогенезе
- Отличительные особенности психики человека. Высшие психические функции
- Психика и мозг
- Сознание, его свойства и функции
- Сознание и бессознательное
- Краткая характеристика основных направлений психологии
- Деятельность человека, ее отличительные характеристики
- Структура деятельности
- Виды деятельности, их краткая характеристика
- Самоорганизация деятельности
- Роль познавательных процессов.
- Общая характеристика ощущений
- Общая характеристика восприятия.
- Краткая характеристика видов восприятия
- Перцептивные действия и их развитие
- Характеристика внимания.



- Свойства внимания. Виды внимания
- Память. Процессы памяти
- Характеристика видов памяти
- Мышления. Стадии развития мышления
- Формы мышления. Мыслительные операции
- Мыслительный процесс
- Индивидуальные различия мыслительной деятельности
- Воображение, его роль в жизни человека
- Виды воображения
- Творческое воображение. Приемы создания творческих образов
- Понятие интеллекта. Структура интеллекта
- Измерение интеллекта
- Творческое мышление. Дивергентное мышление
- Творческая одаренность. Параметры креативности
- Понятие личности в психологии. Структура личности
- Развитие и саморазвитие личности
- Индивидуальность в психологии и педагогике
- Темперамент. Теории темперамента
- Роль темперамента в деятельности человека. Индивидуальный стиль деятельности
- Характер. Структура характера
- Акцентуации характера
- Типологии характера
- Способности, виды способностей. Задатки и способности
- Структура способностей. Виды способностей. Уровни развития способностей
- Понятие «воля» в психологии. Специфика волевых действия
- Структура волевого действия. Воспитание воли
- Понятие потребности в психологии. Виды потребностей
- Понятие мотива и мотивации
- Мотивация достижения
- Локус контроля личности
- Самооценка и уровень притязаний
- Эмоции, виды эмоциональных явлений
- Теории эмоций
- Способы оптимизации эмоционального состояния
- Стресс и фрустрация
- Самосознание. Компоненты самосознания
- Развитие самосознания
- Я-концепция, ее содержание
- Факторы Я-концепции
- Функции Я-концепции

- Речь и язык. Функции языка и речи
- Речевая деятельность человека. Характеристика видов речи
- Общение, характеристика сторон общения
- Функции общения. Этапы общения
- Средства общения. Особенности вербального и невербального общения
- Коммуникативная компетентность
- Стратегии общения
- Виды общения

#### Перечень практических заданий

- 1) Эссе «Зачем врачу психология»
- 2) Самоанализ темперамента и рекомендации по выработке индивидуального стиля деятельности
- 3) Анализ особенностей характера
- 4) Анализ семи сфер индивидуальности
- 5) Самоанализ развития способностей
- 6) Подготовка презентации по теме и обсуждение материалов презентации («Врач-трузент», «Теории личности», «основные направления современной психологии»)
- 7) Подготовка конспектов «Речь», «7+-2», «Взаимоотношения врача и пациента»
- 8) Анализ развития сфер индивидуальности
- 9) Подготовка итогового самоотчета

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

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующая этапы формирования компетенций по дисциплине «Психология и педагогика» проводится в форме текущей 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 студентов 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, дискуссии, подготовка заданий в группах);
- по результатам выполнения индивидуальных заданий;
- по результатам проверки качества конспектов лекций и иных материалов, подготовленных дома в ходе отработки умений и навыков;

▪ по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя, проводимой в часы самоподготовки, по имеющимся задолженностям.

Итоговая аттестация по дисциплине проводится с целью выявления соответствия уровня теоретических знаний, практических умений и навыков по дисциплине «Психология и педагогика» требованиям ФГОС ВО по программе: 31.05.01 «Лечебное дело» в форме собеседования по вопросам и выполнения заданий.

Собеседование проводится после завершения изучения дисциплины в объеме рабочей учебной программы. Форма проведения зачета – собеседование по итогам подготовки итогового самоотчета. Оценка по результатам собеседования – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «незачтено».

Все виды текущего контроля осуществляются на практических занятиях.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих принципах:

1. Периодичность проведения оценки (на каждом занятии).
2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и студентами 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 компетенции 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	1) Эссе «Зачем врачу психология» 2) Самоанализ темперамента и рекомендации по выработке индивидуального стиля деятельности 3) Анализ особенностей характера 4) Анализ семи сфер индивидуальности	Задания предполагают изучение рекомендованной литературы, формулировку ответов на поставленные преподавателем вопросы, поиск примеров, осмысление материала курса, применение полученных знаний к	Практические задания

	<p>5) Самоанализ развития способностей</p> <p>6) Подготовка презентации по теме и обсуждение материалов презентации («Врач-труэнт», «Теории личности», «основные направления современной психологии»</p> <p>7) Групповые дискуссии</p> <p>8) Подготовка конспектов</p> <p>9) Собеседование по вопросам</p> <p>10) Контрольная работа</p> <p>11) Подготовка итогового самоотчета</p>	<p>себе, своей деятельности, личности, особенностям общения и взаимодействия, выработка рекомендаций по саморазвитию</p>	
--	---	--	--

### Шкала оценивания сформированности компетенций

«Зачтено» выставляется студенту, который освоил все этапы формирования компетенций, уровень сформированности должен быть не ниже среднего. Высокий уровень – «отлично», средний – «хорошо», средний, но есть пробелы – «удовлетворительно»

«Незачтено» выставляется студенту, который не освоил все этапы формирования компетенций, уровень сформированности низкий.

### Критерии оценки самоанализа

Оценка	Критерии оценки
Зачтено	<ul style="list-style-type: none"> <li>- психолого-педагогическая терминология использована верно;</li> <li>- есть опора на эмпирические факты, данные диагностики;</li> <li>- текст: грамотность, логичность, структурированность;</li> <li>- есть обоснованные выводы;</li> <li>- разработаны рекомендации</li> </ul>
Не зачтено	<ul style="list-style-type: none"> <li>- психолого-педагогическая терминология использована неверно или не использована;</li> <li>- опора на житейские представления;</li> <li>- текст не отвечает требованиям грамотности, логичности, структурированности;</li> <li>- обоснованные выводы отсутствуют;</li> <li>- рекомендации не связаны с самоанализом или отсутствуют.</li> </ul>

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

### Основная литература

Вся указанная литература (и основная, и дополнительная) имеется в библиотеке БФУ им. И.Канта)

Иванников, В.А. Общая психология [Электронный ресурс]: учеб. для акад. бакалавриата/ В. А. Иванников; Моск. гос. ун-т им. М. В. Ломоносова, Фак. психологии. - Москва: Юрайт, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM), 479, [1] с.: ил., табл. - (Бакалавр. Академический курс). - Библиогр.: с. 479-480 (19 назв.). - Лицензия до 27.10.2020 г.. - ISBN 978-5-9916-5806-5: 19330.65, р. Имеются экземпляры в отделах /There are copies in departments: всего /all 2: ЭБС Кантиана(1), ч.з.N1(1)

Столяренко, Л.Д. Общая психология [Электронный ресурс]: учеб. для акад. бакалавриата/ Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. - 3-е изд., перераб. и доп.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 355 с.. - (Бакалавр. Академический курс). - Библиогр.: с. 351-355. - Лицензия до 31.12.2019. - ISBN 978-5-534-00094-8: Б.ц. Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)

Подласый, П. Педагогика [Электронный ресурс]: учеб. для приклад. бакалавриата/ И. П. Подласый. - 3-е изд., перераб. и доп.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 576 с.. - (Бакалавр. Прикладной курс). - Лицензия до 31.12.2019. - ISBN 978-5-534-03772-2: Б.ц. Имеются экземпляры в отделах /There are copies in departments: ЭБС Юрайт(1) Свободны / free: ЭБС Юрайт(1)

### Дополнительная литература

Лукацкий, М. А. Психология: учеб. для мед. вузов/ М. А. Лукацкий, М. Б. Остренкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 584 с. - (Психологический компендиум врача). - Библиогр. в конце гл.. - ISBN 978-5-9704-0901-5 : Имеются экземпляры в отделах - всего 59: УБ(57), МБ(ЧЗ)(2)

Кроль, В. М. Психология и педагогика: учеб. пособие для студентов техн. вузов/ В. М. Кроль. - 3-е изд., перераб. и доп.. - М.: Высш. шк., 2006. - 432с., [1] л. портр.: ил. - (Учебник для вузов). - Библиогр.: с.418-419 (66 назв.). - Имен. указ.: с.420-421 . - Предм. указ.: с.422-428 . - ISBN 5-06-005581-7: Имеются экземпляры в отделах /There are copies in departments: всего УБ(48)

Реан, А. А. Психология и педагогика: учеб. пособие для студентов вузовник/ А. А. Реан, Н. В. Бордовская, С. И. Розум. - М.; СПб.; Нижний Новгород:

Питер, 2008. - 431 с. - (Учебное пособие). - Библиогр. в конце разд.. - ISBN 978-5-272-00266-2: Имеются экземпляры в отделах /There are copies in departments: всего УБ(295), НА(1)

- Информационные ресурсы "Интернета"

14.«Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai> ).

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

16.Российский индекс научного цитирования (РИНЦ)  
[http://elibrary.ru/project\\_risc.asp](http://elibrary.ru/project_risc.asp)

17.ЭБС «Лань» (<http://e.lanbook.com/>).

18.ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru» (<http://ibooks.ru/>).

19.ЭБС «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru/>)

20.ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>

21.On-line курс «Эмоции в повседневной жизни»  
<https://stepik.org/course/4402>

22.On-line курс «Когнитивное развитие»  
<https://stepik.org/course/5396>

23.On-line курс «Психология телодвижений»  
<https://stepik.org/course/52031>

24.On-line курс «Основы успешного делового общения»  
<https://www.lektorium.tv/mooc2/32867>

25.LMS-3. kantiana.ru

26.Портал БРС <https://brs.kantiana.ru/>

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

### Алгоритм деятельности преподавателя и студентов

Этапы деятельности	Содержание деятельности	
	Преподаватель	Студент
<b>Подготовка:</b>	Организует работу студентов по дисциплине, рекомендует пользоваться ресурсами	Изучает программу дисциплины, материалы курса на портале LMS-3
<b>Планирование:</b>	Изучение дисциплины структурируется	Знакомится со структурой дисциплины и временными сроками ее

Этапы деятельности	Содержание деятельности	
	Преподаватель	Студент
		освоения, перечнем тем, заданий, ресурсов и т.д.
<b>Сбор информации:</b>	Готовит для студента необходимые материалы, заданий, рекомендует ресурсы	Изучает рекомендованные источники и ресурсы, выполняет задания, готовит домашнее задания для проверки
<b>Анализ информации,</b>	Предоставляет студенту критерии и требования к каждому виду заданий. размещает их по соответствующих порталах, озвучивает на лекционном и практическом занятии	Готовит задания, опираясь на материалы, предоставленные преподавателем
<b>Оформление работы,</b>	Предоставляет студентам информацию о том, как должно быть оформлено задание	Оформляет работы и задания в соответствии с требованиями
<b>Представление задания</b>	Дает возможность студенту представить домашнее задание на занятии	Представляет свое домашнее задание на практическом занятии
<b>Подведение итогов</b>	Преподаватель и другие студенты оценивают задание	Получает обратную связь относительно полученного результата

### **Методические рекомендации по видам занятий**

Лекция: В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации по их применению. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых во внеаудиторное время можно сделать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также

подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Практические занятия.

Цель освоения дисциплины – уметь дифференцировать и анализировать психологические и педагогические факторы в профессиональной деятельности и профессиональном развитии.

Общая концепция построения практических занятий

На практических занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий, подготовка домашних заданий.

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

При осуществлении образовательного процесса по дисциплине «Общая и экспериментальная психология» широко используются информационные технологии такие как:

-MOODLE

-БРС

-коммуникативные технологии: ролевые игры, дискуссии

- On-line курс:

«Эмоции в повседневной жизни» <https://stepik.org/course/4402>

«Когнитивное развитие» <https://stepik.org/course/5396>

«Психология телодвижений» (<https://stepik.org/course/52031>)

«Основы успешного делового общения»

(<https://www.lektorium.tv/mooc2/32867>)

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

Учебная аудитория № 203 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации 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	236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6
--	---



<p>№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</p>	
<p>Учебная аудитория № 204 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Проектор TOSHIBA TDR-TW355 с лампой; Ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GB DRW GT710_2GB, NXM7CEU027321159943400» (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</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
<p>Учебная аудитория № 304 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Видеопроектор ACER P1120 портативный, проектор «Toshiba TDR-TW355»; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GBDRW GT710_2GB, ТЧБ7СУГ02732115D4B3400» (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, стулья</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
<p>Учебная аудитория № 17-18 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Телевизоры LCD LG 50LB561V, проектор, микшер; моноблок MSI (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); стол, стулья с откидным столиком</p>	<p>236000, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Дмитрия Донского, дом № 27</p>

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения

д.м.н. профессор С. В. Корнев

образовательного процесса

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

« 02 » июль 2019 г.

« 16 » июль 2019 г.

### **Рабочая программа дисциплины**

### **«РУССКИЙ ЯЗЫК И КУЛЬТУРА РЕЧИ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - лечебник»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

## 1. Пояснительная записка

### 1. Наименование дисциплины «Русский язык и культура речи»

*Цель освоения дисциплины:* формирование системного представления о нормативном языке как средстве коммуникации и о категории «хорошая речь», повышение уровня практического владения современным русским литературным языком в разных сферах деятельности и уровня речевой культуры.

*Задачи изучения дисциплины:*

- формирование научных представлений о содержании и структуре культуры речи, ее уровнях и критериях хорошей речи;
- расширение и углубление представления о системе и составе основных норм современного русского литературного языка в их соотнесенности с его функциональными стилями,
- овладение нормами литературного языка в объеме установленных языковых минимумов;
- формирование представления о лингвистических словарях как об источниках культурно-речевой информации и основных лексикографических компетенций;
- формирование представления о функциях и признаках литературного языка, о его месте в структуре общенационального русского языка и взаимодействии его с нелитературными формами языка;
- формирование представлений о категории коммуникативных норм и умения выбирать их в качестве регулятора общения в типовых коммуникативных ситуациях различных сфер общения;
- расширение и углубление представлений о типах и видах речевых ошибок, обуславливающих их факторах, формирование умения их выявлять, квалифицировать и исправлять в соответствии с установленными языковыми и иными стандартами;
- расширение и углубление представления о функционально-стилевой системе современного русского литературного языка, разновидностях стилиевых норм и отклонений от них;
- развитие умения продуцировать стилистически, жанрово и ситуативно адекватные речевые произведения;
- формирование навыков соответствующего контексту общения коммуникативно-ролевого поведения.

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

Формируемая компетенция	Формируемая компетенция
ОК-5 - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	Знать критерии хорошей речи, уровни речевой культуры
	Уметь создавать адекватные обстоятельствам и задачам общения речевые произведения
	Владеть языковыми, коммуникативными и этическими нормами
ОПК-1 - готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с	Знать базовые понятия, относящиеся к речеведческим дисциплинам

использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	Уметь оценивать речевые произведения в разных сферах коммуникации
	владеть навыками выбора осознанного и прагматически обусловленного слова
ОПК-2 - готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	знать особенности письменной и устной форм речи, закономерности их употребления
	уметь выбирать форму речи в соответствии со спецификой коммуникативной ситуации
	владеть языковыми, коммуникативными и этическими нормами общения
ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации	знать особенности письменной речи
	уметь объяснить выбор нормативного языкового варианта для устной и письменной речи
	владеть навыками грамотной письменной речи
ПК-22 - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	знать основные типы лексикографических изданий
	уметь выбирать необходимый для решения культурно-речевой проблемы словарь и извлекать из него информацию
	владеть навыками оперирования словарной информацией

**3. Место дисциплины в структуре ООП:** дисциплина относится к вариативной части блока Б1.В.01 основной образовательной программы подготовки специалистов по направлению 31.05.01 «Лечебное дело»

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

курс	количество зачетных единиц / объем часов		контактная работа обучающихся с преподавателем					Самост. работа	Форма контроля
			лекц.	практ.	КСР	часы на аттестацию	часы на контроль		
очная форма обучения									
1	2	72		32	2	0,2		37,8	Зачет

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

5.1. Тематический план (очная форма обучения)

Наименование разделов и тем дисциплины/ модуля	Всего (часы)	В том числе						
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа		Контроль самостоятельной работы	Промежуточная аттестация	
		Контактная работа	Самостоятельная работа	Контактная работа	Самостоятельная работа		Контактная работа	Самостоятельная работа
Тема 1. Культура речи, ее аспекты и уровни.	4			2	2			
Тема 2. Структура и формы общенародного русского языка	4			2	2			
Тема 3. Языковая нормативность речи. Типы и виды языковых норм	4			2	2			
Тема 4. Отступления от языковых норм: ошибки, описки, оговорки, стилистический прием, языковая игра	4			2	2			
Тема 5. Лингвистические словари как источник культурно-речевой информации	4			2	2			
Тема 6. Нормы звучащей речи	5			2	3			
Тема 7. Грамматические нормы	5			2	3			
Тема 8. Лексические нормы	5			2	3			
Тема 9. Фразеологические нормы	5			2	3			
Тема 10. Нормы орфографии и пунктуации	5			2	3			
Тема 11. Коммуникативный аспект культуры речи. Сферы общения и их типичные коммуникативные ситуации	4			2	2			
Тема 12. Коммуникация в официально-деловой сфере	5			2	3			
Тема 13. Коммуникация в научной сфере	4,8			2	2,8			
Тема 14. Коммуникация через СМИ	4			2	2			
Тема 15. Повседневное-бытовое общение	4			2	2			

Тема 16. Этические аспекты культуры речи	4			2	2			
Итого	72			32	37,8	2		
Контактная работа	34,3							
Самостоятельная работа					37,8			
Промежуточная аттестация	Зачет							

### 5.2. Содержание основных разделов курса

Наименование разделов и тем дисциплины/ модуля	Основные понятия (категории) и проблемы, рассматриваемые в теме
Тема 1. Культура речи, ее аспекты и уровни.	Речь, язык, коммуникация (общения), взаимосвязь явлений и понятий. Речь как способ коммуникации и как результат продуктивной речевой деятельности. Язык как средство коммуникации. . Культура речи как представление о совершенной речи, отвечающей действующим нормам, требованиям, традициям, как речевой идеал, совокупность всех ее достоинств. Компоненты (аспекты) культуры речи – нормативный, коммуникативный, этический, критерии их оценивания.
Тема 2. Структура и формы общенародного русского языка	Общенародный русский язык. Формы общенародного языка, его литературный и нелитературный варианты. Диалекты, жаргоны, просторечие Литературный язык как нормированный
Тема 3. Языковая нормативность русской речи. Типы и виды языковых норм	Нормативный компонент культуры речи. Признаки и функции языковой нормы.. Основания классификации языковых норм: уровни языка, формы речи, хронология, вариативность, кодифицированность. Нормы старшие и младшие, императивные и диспозитивные, кодифицированные и узувальные. Отступления от языковых норм непреднамеренные (ошибки, оговорки, описки), преднамеренные (стилистический прием, языковая игра). Разновидности языковых ошибок.
Тема 4. Отступления от языковых норм: ошибки, описки, оговорки, стилистический прием, языковая игра	Отступления от языковых норм непреднамеренные (ошибки, оговорки, описки), преднамеренные (стилистический прием, языковая игра). Разновидности языковых ошибок.
Тема 5. Лингвистические словари как источник культурно-языковой информации	Лингвистические словари как особый тип словарей. Нормативные и ненормативные словари. Типология лингвистических словарей. Словари, описывающие лексическую систему русского языка. Структура и содержание словарной статьи

	толкового словаря. Лексикографическая компетенция.
Тема 6. Нормы звучащей речи	<p>Звучащая, устная, письменная речь: соотношение понятий. Основные единицы звучащей речи. Их графическое обозначение (транскрипция). Фонетика и орфоэпия.</p> <p>Ф о н е т и ч е с к а я</p> <p>с и с т е м а</p>
Тема 7. Грамматические нормы	<p>Морфологические нормы как разновидность грамматических норм. Система морфологических норм. Морфологические нормы в области имени существительного. Морфологические нормы в области имени прилагательного. Морфологические нормы в области имени числительного. Морфологические нормы в области местоимения. Морфологические нормы в области глагола. Синтаксические нормы в как разновидность грамматических норм. Синтаксические нормы на уровне словосочетаний: нормы управления; конкуренция предложных и беспредложных конструкций; нормы согласования. Трудные случаи координации подлежащего и сказуемого. Нормы организации ряда однородных членов предложения. Нормы употребления причастных и деепричастных оборотов. Порядок слов в предложении.</p>
Тема 8. Лексические нормы	<p>Лексика как словарный состав языка и словарный запас лексикон личности. Слово как единица лексики. Агнонимичность слова. Группы слов-агнонимов. Нормы</p>

	<p>словоупотребления и нормы лексической сочетаемости. Факторы, влияющие на нарушение норм словоупотребления. Типы и виды лексических ошибок. Лексические нормы и коммуникативные качества речи.</p>
<p>Тема 9. Фразеологические нормы</p>	<p>Фразеология. Фразеологизм, соотношенность фразеологического оборота с той или иной частью речи; наличие или отсутствие оценочного значения в конкретно данном фразеологизме; индивидуальное содержание фразеологической единицы; синтаксические особенности фразеологизма. Стилистическое использование фразеологизмов в речи. Синонимия и антонимия во фразеологии.</p>
<p>Тема 10. Нормы орфографии и пунктуации</p>	<p>Орфограмма, пунктограмма. Принципы русской орфографии и пунктуации. Трудные случаи орфографии и пунктуации.</p>
<p>Тема 11. Коммуникативный аспект культуры речи. Сферы общения и их типичные коммуникативные ситуации</p>	<p>Уместность речи как соответствие ее задачам общения и аспектам коммуникативной ситуации. Структура коммуникативной ситуации. Коммуникативные нормы. Коммуникативный кодекс</p>
<p>Тема 12. Коммуникация в официально-деловой сфере</p>	<p>Типовая ситуация общения в сфере делового общения. Цель общения. Преобладающий способ общения. Формы и жанры устного и письменного делового общения. Деловая беседа, деловое совещание, деловые переговоры. Язык официально-делового общения. Документ как средство коммуникации. Основные документные жанры. Их реквизиты.</p>
<p>Тема 13. Коммуникация в научной сфере</p>	<p>Типовая ситуация общения в сфере научного общения. Цель общения. Преобладающий способ общения. Формы и жанры устного и письменного научного общения. Основные научные жанры. Первичные и вторичные научные документы. Коммуникативные качества научной речи</p>
<p>Тема 14. Коммуникация через СМИ</p>	<p>Сфера массовой коммуникации, ее субъекты и особенности общения. Воздействующая и информационная функция речи. Актуальность ее содержания. Принципиальная неоднородность стилистических средств; использование специальной терминологии и эмоционально окрашенной лексики, сочетание стандартных и экспрессивных средств языка. Газетные и журнальные жанры, жанры теле-и радио передач. Публицистический стиль и нормы речевой культуры.</p>
<p>Тема 15. Повседневное-бытовое общение</p>	<p>Сфера повседневного-бытового общения, ее</p>



	типичные коммуникативные ситуации. Разговорный язык и просторечие как средство общения. Стереотипные микрожанры разговорной речи. Повседневная речь в Рунете.
Тема 16. Этический аспект культуры речи	Этичность речи. Вежливость как черта речевого поведения. Принцип вежливости Лича. Русский речевой этикет. Этикетные речевые акты.

### 5.3. Тематика практических занятий

Наименование тем дисциплины	Содержание практического занятия
Тема 1. Культура речи, ее аспекты и уровни.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Входное тестирование (диагностический тест)</li> <li>2. Анализ концепций культуры речи, их сопоставление.</li> <li>3. Самотестирование: определение принадлежности типу речевой культуры</li> </ol>
Тема 2. Структура и формы общенародного русского языка	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Устный опрос</li> <li>2. Доклады о формах национального языка</li> <li>3. Выполнение тестовых заданий с последующей проверкой</li> </ol>
Тема 3. Языковая нормативность русской речи. Типы и виды языковых норм	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Разработка алгоритмов выявления ошибок разных типов</li> <li>2. Работа с текстами по алгоритмам</li> </ol>
Тема 4. Отступления от языковых норм: ошибки, опiski, оговорки, стилистический прием, языковая игра	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выполнение творческих заданий с последующим обсуждением результатов</li> </ol>
Тема 5. Лингвистические словари как источник культурно-языковой информации	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Работа с лингвистическими словарями: поиск информации, ее интерпретация</li> <li>2. Анализ структуры словарных статей в словарях разных типов</li> <li>3. Разработка словарной статьи для толкового словаря</li> <li>4. Тестовые задания</li> </ol>
Тема 6. Нормы звучащей речи	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выполнение тренировочных упражнений</li> <li>2. Тестирование</li> </ol>
Тема 7. Грамматические нормы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выполнение тренировочных упражнений</li> <li>2. Тестирование</li> </ol>
Тема 8. Лексические нормы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выполнение тренировочных упражнений</li> <li>2. Тестирование</li> </ol>
Тема 9. Фразеологические нормы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выполнение тренировочных упражнений</li> <li>2. Тестирование</li> </ol>

Тема 10. Нормы орфографии и пунктуации	1. Выполнение тренировочных упражнений 2. Тестирование
Тема 11. Коммуникативный аспект культуры речи. Сферы общения и их типичные коммуникативные ситуации	1. Решение кейс-задач
Тема 12. Коммуникация в официально-деловой сфере	1. Деловая игра 2. Составление деловых документов
Тема 13. Коммуникация в научной сфере	1. Доклады (этимология медицинских терминов) 2. Решение кейс-задач
Тема 14. Коммуникация в сфере СМИ	1. Решение-кейс-задач 2. Проверка домашнего задания (публичное выступление) 3. Анализ и оценивание публичного выступления
Тема 15. Повседневно-бытовое общение	Решение кейс-задач
Тема 16. Этический аспект культуры речи	Решение кейс-задач (малые жанры повседневно-бытовой речи)

#### 5.4. Тематика самостоятельных работ

Наименование тем дисциплины	Содержание самостоятельной работы
Тема 1. Культура речи, ее аспекты и уровни.	1. Изучение и конспектирование учебной литературы 2. Выполнение заданий к практическому занятию
Тема 2. Структура и формы общенародного русского языка	Изучение и конспектирование учебной литературы Выполнение заданий к практическому занятию
Тема 3. Языковая нормативность русской речи. Типы и виды языковых норм	Изучение и конспектирование учебной литературы Выполнение заданий к практическому занятию
Тема 4. Отступления от языковых норм: ошибки, опiski, оговорки, стилистический прием, языковая игра	Изучение и конспектирование учебной литературы Выполнение заданий к практическому занятию
Тема 5. Лингвистические словари как источник культурно-языковой информации	Изучение и конспектирование учебной литературы Выполнение заданий к практическому занятию
Тема 6. Нормы звучащей речи	Изучение и конспектирование учебной литературы Выполнение заданий к практическому занятию

Тема 7. Грамматические нормы	Изучение и конспектирование учебной литературы Выполнение заданий к практическому занятию
Тема 8. Лексические нормы	Изучение и конспектирование учебной литературы Выполнение заданий к практическому занятию
Тема 9. Фразеологические нормы	Изучение и конспектирование учебной л Выполнение заданий к практическому занятию
Тема 10. Нормы орфографии и пунктуации	Изучение и конспектирование учебной л Выполнение заданий к практическому занятию.
Тема 11. Коммуникативный аспект культуры речи. Сферы общения и их типичные коммуникативные ситуации	Изучение и конспектирование учебной литературы. Выполнение заданий к практическому занятию.
Тема 12. Коммуникация в официально-деловой сфере	Изучение и конспектирование учебной литературы. Выполнение заданий к практическому занятию.
Тема 13. Коммуникация в научной сфере	Изучение и конспектирование учебной литературы. Выполнение заданий к практическому занятию
Тема 14. Коммуникация в сфере СМИ	Изучение и конспектирование учебной л Выполнение заданий к практическому занятию.
Тема 15. Повседневное-бытовое общение	Изучение и конспектирование учебной литературы. Выполнение заданий к практическому занятию
Тема 16. Этический аспект культуры речи	Изучение и конспектирование учебной литературы. Выполнение заданий к практическому занятию

#### 6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы

№ п/п	Наименование темы в соответствии с тематическим планом	Наименование задания для самостоятельной работы	Название учебно-методических источников для самостоятельной работы
1.	Тема 1. Культура речи, ее аспекты и уровни. Структура и формы общенародного русского языка	Изучение и конспектирование учебной литературы.	Введенская, Л. А. Русский язык. Культура реч и. Деловое общение [Электронный ресурс]: учебник / Л. А. Введенская, Л. Г. Павлова, Е. Ю. Кашаева. -

			2-е изд., стер.. - Москва: КноРус, 2014
2	Тема 2. Структура и формы общенародного русского языка	Изучение и конспектирование учебной литературы	Русский язык и культура речи : учеб. для бакалавров : для вузов/ Рос. гос. пед. ун-т им. А. И. Герцена; под общ. ред. В. Д. Черняк. - 2-е изд.. - М.: Юрайт, 2012.
3	Тема 3. Языковая нормативность русской речи. Типы и виды языковых норм	Изучение и конспектирование учебной литературы	Русский язык и культура речи : учеб. для бакалавров : для вузов/ Рос. гос. пед. ун-т им. А. И. Герцена; под общ. ред. В. Д. Черняк. - 2-е изд.. - М.: Юрайт, 2012.
4	Тема 4. Отступления от языковых норм: ошибки, описки, оговорки, стилистический прием, языковая игра	Изучение и конспектирование учебной литературы. Выполнение тренировочных упражнений	Русский язык и культура речи : учеб. для бакалавров : для вузов/ Рос. гос. пед. ун-т им. А. И. Герцена; под общ. ред. В. Д. Черняк. - 2-е изд.. - М.: Юрайт, 2012.
5	Тема 5. Лингвистические словари как источник культурно-языковой информации	Изучение и конспектирование учебной литературы	Русский язык и культура речи : учеб. для бакалавров : для вузов/ Рос. гос. пед. ун-т им. А. И. Герцена; под общ. ред. В. Д. Черняк. - 2-е изд.. - М.: Юрайт, 2012.
6	Тема 6. Нормы звучащей речи	Изучение и конспектирование учебной литературы Выполнение тренировочных упражнений	Русский язык и культура речи : учеб. для бакалавров : для вузов/ Рос. гос. пед. ун-т им. А. И. Герцена; под общ. ред. В. Д. Черняк. - 2-е изд.. - М.: Юрайт, 2012.
7	Тема 7. Грамматические нормы	Изучение и конспектирование учебной литературы Выполнение тренировочных упражнений	Введенская, Л. А. Русский язык. Культура речи и. Деловое общение [Электронный ресурс]: учебник / Л. А. Введенская, Л. Г. Павлова, Е. Ю. Кашаева. - 2-е изд., стер.. - Москва: КноРус, 2014
8	Тема 8. Лексические нормы	Изучение и конспектирование учебной литературы Выполнение тренировочных упражнений	Введенская, Л. А. Русский язык. Культура речи и. Деловое общение [Электронный ресурс]: учебник / Л. А. Введенская, Л. Г. Павлова, Е. Ю. Кашаева. - 2-е изд., стер.. - Москва: КноРус, 2014
9	Тема 9. Фразеологические нормы	Изучение и конспектирование учебной литературы Выполнение	Русский язык и культура речи : учеб. для бакалавров : для вузов/ Рос. гос. пед. ун-т им. А. И. Герцена; под общ. ред.

		тренировочных упражнений	В. Д. Черняк. - 2-е изд.. - М.: Юрайт, 2012.
10	Тема 10. Нормы орфографии и пунктуации	Изучение и конспектирование учебной литературы Выполнение тренировочных упражнений	Введенская, Л. А. Русский язык. Культура речи и. Деловое общение [Электронный ресурс]: учебник / Л. А. Введенская, Л. Г. Павлова, Е. Ю. Кашаева. - 2-е изд., стер.. - Москва: КноРус, 2014
11	Тема 11. Коммуникативный аспект культуры речи. Сферы общения и их типичные коммуникативные ситуации	Изучение и конспектирование учебной литературы Выполнение тренировочных упражнений	Белогурова, В. А. Культура речи медицинског о работника: учеб. пособие/ В. А. Белогурова. - М.: МИА, 2010. - 207 с. – ЧЗ 1
12	Тема 12. Коммуникация в официально-деловой сфере	Изучение и конспектирование учебной литературы Выполнение тренировочных упражнений	Введенская, Л. А. Русский язык. Культура речи и. Деловое общение [Электронный ресурс]: учебник / Л. А. Введенская, Л. Г. Павлова, Е. Ю. Кашаева. - 2-е изд., стер.. - Москва: КноРус, 2014 Белогурова, В. А. Культура речи медицинског о работника: учеб. пособие/ В. А. Белогурова. - М.: МИА, 2010. - 207 с. – ЧЗ 1
13	Тема 13. Коммуникация в научной сфере	Изучение и конспектирование учебной литературы	Русский язык и культура речи : учеб. для бакалавров : для вузов/ Рос. гос. пед. ун-т им. А. И. Герцена; под общ. ред. В. Д. Черняк. - 2-е изд.. - М.: Юрайт, 2012.
14	Тема 14. Коммуникация в сфере СМИ	Изучение и конспектирование учебной литературы	Русский язык и культура речи : учеб. для бакалавров : для вузов/ Рос. гос. пед. ун-т им. А. И. Герцена; под общ. ред. В. Д. Черняк. - 2-е изд.. - М.: Юрайт, 2012.
15	Тема 15. Повседневно-бытовое общение	Изучение и конспектирование учебной литературы	Русский язык и культура речи : учеб. для бакалавров : для вузов/ Рос. гос. пед. ун-т им. А. И. Герцена; под общ. ред. В. Д. Черняк. - 2-е изд.. - М.: Юрайт, 2012.
16	Тема 16. Этический аспект культуры речи	Изучение и конспектирование учебной литературы	Формановская, Н. И. Речевой этикет и культура общения/ Н. И. Формановская. - М.: Высш. шк., 1989. - 156 с.: ил. : НА(1)

--	--	--	--

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**А) Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины**

Компетенции	Этапы формирования	Показатели сформированности	Средства и критерии оценки
ОК-5 - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	Ориентировочный (начальный)	Знает критерии хорошей речи, уровни речевой культуры Уметь создавать адекватные обстоятельствам и задачам общения речевые произведения	Письменные ответы на вопросы. Оценивание: 2 – «не знает» или «допускает грубые ошибки»; 3 – «частично знает»; 4 – «знает основные понятия»; 5 – «знания полные и объективные».
	Деятельностный (основной)	Умеет создавать адекватные обстоятельствам и задачам общения речевые произведения	Тестирование, не менее 60% правильных ответов
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	Владеет языковыми, коммуникативными и этическими нормами	Контрольная работа. Оценка «зачтено»: выполнено более 50% заданий
ОПК-1 - готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных	Ориентировочный (начальный)	Знает базовые понятия, относящиеся к речеведческим дисциплинам	Индивидуальное собеседование Оценивание: 2 – «не знает» или «допускает грубые ошибки»; 3 – «частично знает»; 4 – «знает основные понятия»; 5 – «знания полные и объективные».
	Деятельностный (основной)	умеет оценивать речевые произведения в разных	Кейс-задача Оценивается по

требований информационной безопасности		сферах коммуникации	критериям правильности и полноты выполнения: 5 баллов - полно и правильно; 4 балла – не учтены некоторые не существенные аспекты решения; 3 балла – дан неполный ответ, опущен один существенный аспект решения; 2 балла – задача не решена / решена неверно.
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	владеет навыками выбора осознанного и прагматически обусловленного слова	Контрольная работа. Оценка «зачтено»: выполнено более 50% заданий
ОПК-2 - готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	Ориентировочный (начальный)	знает особенности письменной и устной форм речи, закономерности их употребления	Индивидуальное собеседование Оценивание: 2 – «не знает» или «допускает грубые ошибки»; 3 – «частично знает»; 4 – «знает основные понятия»; 5 – «знает, знания полные и объективные».
	Деятельностный (основной)	умеет выбирать форму речи в соответствии со спецификой коммуникативной ситуации	Эссе (оценивается по критериям соответствия теме, полноте ее раскрытия, аргументированности, логичности и последовательности изложения мыслей и

			практической грамотности в системе баллов 5-4-3-2)
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	владеет языковыми, коммуникативными и этическими нормами общения	Контрольная работа. Оценка «зачтено»: выполнено более 50% заданий
ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации	Ориентировочный (начальный)	знает особенности письменной речи	
	Деятельностный (основной)	умеет объяснить выбор нормативного языкового варианта для устной и письменной речи	Тестовые задания. Положительные оценки (3, 4, 5 баллов) - не менее 60% правильных ответов
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	владеет навыками грамотной письменной речи	Контрольная работа. Оценка «зачтено»: выполнено более 50% заданий
ПК-22 - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Ориентировочный (начальный)	знать основные типы лексикографических изданий	Индивидуальное собеседование. Оценивание: 2 – «не знает» или «допускает грубые ошибки»; 3 – «частично знает»; 4 – «знает основные понятия»; 5 – «знания полные и объективные».
	Деятельностный (основной)	уметь выбирать необходимый для решения культурно-речевой проблемы словарь и извлекать из него информацию	Тестовые задания. Положительные оценки (3, 4, 5 баллов) - не менее 60% правильных ответов
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	владеть навыками оперирования словарной информацией	Тестовые задания. Положительные



			оценки (3, 4, 5 баллов) - не менее 60% правильных ответов
--	--	--	---

### Б) Критерии оценивания знаний студента на зачете

Баллы (рейтинговая оценка); % от максимальной суммы баллов, установленной при сложении баллов за все выполняемые в течение семестра задания и работы	Оценка	Требования к знаниям
30 - 26	Отлично (уровень высокий)	Выявлены и правильно квалифицированы все ошибки, или пропущено не более 2 ошибок, и/или допущено не более 3 случаев их неверной квалификации. Неверно квалифицированных ошибок нет или их 1-2.
25 - 21	Хорошо (уровень продвинутый)	Выявлено и квалифицировано большинство ошибок (не отмечено 3 – 4 ошибки), при этом возможны не более 3 случаев их неверной квалификации. Неверно квалифицированы 1- 2 ошибки.
20 - 16	Удовлетворительно (уровень пороговый)	Количество верно квалифицированных ошибок в пределах от нормы для оценки «хорошо» до 50% от общего количества.
Менее 16	Неудовлетворительно	Количество верно квалифицированных ошибок менее 50% от их общего количества.

### В) Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

1. Входной контроль: диагностический тест

#### Диагностический тест

Как правильно описать действия гостеприимной хозяйки? а) подчевала яствами б) подчивала яствами в) потчевала яствами г) потчивала яствами д) потчевала яствами

Как можно взглянуть на человека? а) изподтишка б) исподтишка в) из-подтишка г) испоттишка д) ис-подтишка е) изпод-тишка ж) изпоттишка

Каждая девушка хочет найти своего... а) Апполона б) Аполлона в) Аполоня г) Апполлона  
Отчество будущего сына юного Славика а) Владиславович б) Станеславович в) Станиславович г) Владеславович

Кино, живопись и архитектура – это виды: ... а) искусства б) исскуства в) искусства г) исскуства

Разновидность женского нижнего белья называется... а) пантолоны б) понталоны в) панталоны г) понтолоны

Как пишется слово [п'ир'инос'ица]?

а) как слышится, так и пишется б) зависит от части речи г) зависит от ударения д) зависит от ударения и части речи

е) зависит от ударения, части речи и ее формы

Что означает выражение «Когда рак на горе свистнет»? а) событие произойдет в ближайшее время б) событие никогда не произойдет в) событие произойдет нескоро

Как проверить безударную гласную в корне слова *вн...мание*? а) подобрать однокоренное слово с ударением

б) действовать по правилу о чередовании гласных в) запомнить данное словарное слово

В каком слове нужно вставить букву *т*? а) сверс\_ник б) ровес\_ник в) опас\_ный г)

искус\_ный

Найдите слово с лишней буквой *т*. а) окрестный б) захолустный в) неискустный г) корыстный

В каком из слов есть ошибка? а) брошюра б) жюри в) щупальца г) парашут

Личное (ые) местоимение 3 лица - это а) ими б) вам в) меня г) ваш д) всех е) оно

Какое слово требует поправки? а) цыпленок б) цыган в) цынк г) цыц

Отыщите яркий пример безграмотного написания. а) шопот б) шорох г) бесшовный д) чащоба е) чокнутый

В каком слове нужно вставить букву «а»? а) водор\_сли б) волосы отр\_сли г) выр\_сший д) отр\_сль

Найдите слово с пропущенной *ы*. а) сверх\_зысканный б) без\_дейный в) дез\_нфекция г) меж\_нститутский

Через дефис пишется слово а) как(будто) б) ну(ка) в) все(равно) г) черес(чур)

Закончите поговорку «Глаза боятся, а руки ...». а) лезут б) могут в) делают в) тянутся г) страшатся

Правильный перенос слова *ария* выглядит как а) а-рия б) ар-ия в) ари-я в) переносить нельзя

. Из трех слогов состоит слово а) корабль б) мания в) претензия г) предание

Глагол (ы) несовершенного вида – это а) плясать б) приобретет

в) высказалась г) переправляться д) поддерживать

Выражение *атлас дорог* является а) словосочетанием б) предложением в) ни тем, ни другим

От специалиста ждут а) комментариев б) комментарий в) комментарии

Найдите синоним к слову «незаурядный» а) бездарный б) пафосный в) необычный г) известный

Выберите слово, у которого нет омонима а) рысь б) кисть в) график г) спал

Слово «одиозный» означает а) крайне неприятный б) очень смешной в) всем надоевший г) эпатажный

Нелицеприятная критика – это критика е) неприятная б) справедливая в) жесткая г) грубая

Какую форму следует выбрать для предложения *Это невозможно понять, не ... в Париже.*

а) быв б) будучи в) побыв г) побывав

Заболевшего ребенка лучше отвести к а) педиатору б) педеатору в) педиатру г) пидеатору

Для приветствия возможны формы

а) Добрый день б) Добрый вечер в) Доброе утро г) С добрым утром д) Доброго времени суток

е) Здравствуй(те) ж) Привет (всем) з) Салют и) Приветствую (вас/тебя) к) Мое почтение

л) Разреши(те) вас/тебя приветствовать

Такое мнение а) имеет / имело место б) имеет место быть в) имеет быть

Принимая пациента, доктор должен предложить: а) Присаживай(те)ся/сь, пожалуйста б) Садитесь в) Садись

Для соответствующей просьбы можно выбрать выражение а) *Набери меня* б) *Позвони мне* в) *Набери мне*

Отметьте правильный(ые) вариант(ы) выражения а) *Что касается этой книги ...*  
б) *Касается этой книги...* в) *Что касается этой книги* г) *Касательно этой книги...*

Выражение *Дитё заболело* а) верно / б) неверно.

Выражение *Необходимо устранить имеющиеся недостатки* а) неверно / б) верно.

Выражение *В данный период времени вода отключена* а) верно / б) неверно.

Знакомя мужчину и женщину, сначала представляют а) мужчину, б) женщину, в) а или б - в зависимости от обстоятельств.

Приставка отсутствует в слове (ах) а) *предположение* в) *паводок* д) *небрежный* г) *замена* е) *проблема*

Закончите выражение *Глаза боятся, а руки ...*

Образуйте форму мн. числа слов а) *дно* б) *свитер* в) *китель* г) *бухгалтер*

Слово *отключений* стоит в форме ... падежа.

Предложение *В доме сыро и людей нет* а) сложное б) простое.

*Она работает в банке, – сообщает Анна Ивановна в разговоре с подругой о стоящей рядом Ирине.* Это а) является б) не является этической ошибкой.

## 2. Рубежный контроль: примеры типовых заданий и тем эссе

### *Кейс-задача*

В Институт русского языка РАН обратился человек, который хотел предложить Государственной думе заменить во всех законодательных актах заимствованное слово *фермер* «своим» словом *единоличник*. Он мотивировал это тем, что слова *единоличник* и *фермер* означают одно и то же. Выступите в роли сотрудника этого института и прокомментируйте это предложение.

### *Тест*

#### **1. Русский литературный язык это -**

1. средство письменного и устного общения нации.
2. язык литературных произведений.
3. исторически сложившаяся высшая форма русского национального языка.
4. социальная разновидность речи, характеризующаяся профессиональной лексикой и фразеологией общенародного языка.

#### **2. Культура речи - это**

1. навык отбора и употребления языковых средств в процессе речевого общения.
2. умение красиво говорить.
3. знание правил русского языка, умение их применять при письме.
4. владение нормами литературного языка в его устной и письменной форме, при котором осуществляются выбор и организация языковых средств в разных ситуациях общения.

#### **3. Языковая норма - это**

1. требование выразительности, целесообразности и уместности речи.
2. единообразное, образцовое, общепризнанное употребление элементов литературного языка в определённый период его развития.
3. речевой этикет.
4. нравственный критерий речи.

#### **4. Неверным является высказывание:**

1. нормы языка не претерпевают изменений.
2. кодифицированным нормам литературного языка должны следовать все носители языка.
3. норма обязательна как для устной, так и для письменной речи.
4. нормы отражают закономерные процессы и явления, происходящие в языке, и поддерживаются речевой практикой.

#### **5. Речевая ситуация - это**

1. речевая деятельность.
2. текст в событийном аспекте.
3. ситуация, составляющая контекст высказывания, порождённое в речевом акте.
4. ситуация взаимодействия при невербальном общении.

#### **6. Эффективность речевой коммуникации - это**

1. достижение адекватного эмоционального воздействия и адекватной реакции на передаваемое сообщение.
2. ответная реакция на вербальное воздействие.
3. достижение адекватного смыслового восприятия и адекватной интерпретации передаваемого сообщения.
4. ответная реакция на невербальное воздействие.

#### **7. Повествование - это**

1. констатирующая речь, дающая статическую картину, представление о характере, составе, структуре, свойствах, качествах объекта путём перечисления его признаков.
2. функционально-смысловой тип речи, в котором исследуются предметы или явления, раскрываются их внутренние признаки, доказываются определённые положения.
3. функционально-смысловой тип речи, который характеризуется причинно-следственными отношениями и связан с передачей содержательно-концептуальной информации.
4. функционально-смысловой тип речи, выражающий сообщение о развивающихся во временной последовательности действиях или состояниях.

#### **8. Произношение буквосочетания чн имеет равнозначные произносительные варианты [чн] и [шн] во всех словах ряда**

1. частная булочная, копеечная выгода, гречневая каша
2. Людмила Ильинична, сделать нарочно, пустячный случай
3. крупный подсолнечник, библиотечный абонемент, убыточный завод
4. конечно прииду, неисправимый двоечник, горячая яичница

#### **9. Под ударением во всех словах ряда произносится [о]**

1. железный же'лоб, государственная опе'ка, никче'мный поступок
2. экономическая афе'ра, первый новорожде'нный, исте'кший кровью
3. территориальная осе'длость, исте'кший срок, кричит как оглаше'нный
4. оглаше'нный указ, мельничный же'рнов, невинно осужде'нный

#### **10. По цели высказывания данный монолог**

*Господа! Прошедшая выставка, с одной стороны, была широкой рекламой малого бизнеса вообще. С другой - демонстрацией достижений предприятий, участвовавших в этой выставке. С третьей - выставка дала возможность пообщаться коллегам по бизнесу. Но самая главная задача подобного мероприятия, я считаю, - просветительская.*

#### **относится к одному из типов**

1. речь информационная
2. речь убеждающая
3. речь побуждающая

#### **11. Данный текст**

*Василиса отправился в переднюю, внимательно потрогал запоры, болт, цепочку и крюк и вернулся в кабинетик. Из ящика своего массивного стола он выложил четыре блестящих английских булавок. Затем на цыпочках сходил куда-то во тьму и вернулся с простыней и пледом. Еще раз прислушался и даже приложил палец к губам. Снял пиджак, засучил рукава, достал с полки клей в банке, аккуратно скатанный в трубку кусок обоев и ножницы. Потом прильнул к окну и под щитком ладони всмотрелся в улицу. Левое окно завесил простыней до половины, а правое пледом при помощи английских булавок.*

(М. Булгаков)

#### **относится к одному из функционально-смысловых типов речи**

1. описание
2. повествование
3. рассуждение

#### **12. Ударение падает на второй слог в слове**

1. кра-си-ве-е
2. ка-та-лог
3. за-ня-та

4. бло-ки-ро-вать

**13. Лексическая сочетаемость нарушена в словосочетании**

1. цельное молоко
2. выборочная должность
3. дипломатичный поступок
4. историческое наследие

**14. Предложение, в котором нарушена лексическая сочетаемость**

1. Певец вызывал интерес публики не только своим пением, но и экстравагантной внешностью.
2. Фирма предлагает товары в большом ассортименте и по низким ценам.
3. Большую половину своего выступления докладчик посвятил анализу политической ситуации.
4. Первые годы перестройки отразились на жилищном строительстве.

**15. Предложение, свободное от речевых штампов и канцеляризмов**

1. В свои 89 лет дядя Иван трудился на посту дворника.
2. Знакомство с данными материалами поможет вам в деле укрепления вашего здоровья.
3. Настал черёд животноводов идти по линии создания прочной кормовой базы.
4. Этот памятник русской архитектуры поражает своими размерами.

**16. Имена существительные женского рода указаны в ряду**

1. мозоль, туфля, авеню, ООН, школа-интернат
2. тюль, кабальеро, кольраби, диван-кровать, АТС
3. мямля, визави, рантье, штаб-квартира, ВГИК
4. кофе, алиби, крупье, кресло-кровать, МГУ

**17. Имена существительные, испытывающие колебания в роде, указаны в ряду**

1. мямля, пони, рантье, штаб-квартира
2. какао, бренди, юрист, ЮНЕСКО
3. пенальти, хапуга, экю, платье-костюм
4. визави, кофе, медресе, колибри

**18. Имена существительные, имеющие окончания -и, -ы в форме множественного числа именительного падежа**

1. джемпер, ветер, пропуск, вензель
2. учитель, лагерь, цех, орден
3. штемпель, хлеб, редактор, тенор
4. бухгалтер, шофёр, инженер, ректор

**19. Правильные формы родительного падежа множественного числа имен существительных указаны в ряду**

1. апельсинов, ботинок, вафель, партизан, полотенец, ампер
2. апельсинов, ботинок, вафлей, партизанов, полотенец, амперов
3. апельсин, ботинок, вафлей, партизанов, полотенец, амперов
4. апельсин, ботинок, вафлей, партизанов, полотенцев, ампер

**20. Правильно образована степень сравнения имени прилагательного в предложении:**

1. Наш преподаватель химии кажется более образованнее.
2. Наиболее высочайшие здания в мире находятся в городе Нью-Йорке.
3. Зоценко обратил внимание на недостатки в обществе более раньше, чем другие.
4. В последнее время при чтении художественной литературы я стал менее внимательным.

**21. Неправильно образована степень сравнения имени прилагательного в предложении:**

1. Самая тёмная ночь выдалась на Рождество.
2. Это был человек широчайших интересов.
3. Наименее опасное место во время грозы - открытое поле.
4. В этом месте море море более глубже.

**22. Имена существительные, имеющие окончания -ы, (-и) или -а, (-я) в форме множественного числа именительного падежа в зависимости от значения**

1. желоб, лагерь, профессор, якорь, прожектор
2. сорт, штемпель, паспорт, год, орден
3. корпус, пропуск, лист, пояс, образ
4. инженер, шофер, директор, договор, катер

### 23. Предложение, не содержащее ошибок в употреблении падежных окончаний существительных

1. Десятки тонн болгарских помидоров, украинских яблок, крымских мандаринов, вьетнамских бананов, африканских апельсинов доставляют в промышленные центры в специальных рефрижераторах.
2. В универмаге был богатый ассортимент изящных туфель, узорных чулок, безразмерных носок, модных сапог.
3. Уже не разогнуть старику сгорбленных годами плечей

#### Темы эссе

1. Можно ли воспитать языковой вкус
  2. Может ли жаргонная речь быть культурной
  3. Чистая речь – это...
  4. Эффективная речь - это
3. Итоговый контроль. *Задание:* проведите культурно-речевой анализ текста по параметрам языковой, коммуникативной и этической нормативности: выявите, квалифицируйте и исправьте допущенные в нем ошибки. Определите назначение этого текста и его адресатов.

#### Вас приглашает «Марс»

(1)Сегодня уже не нужны доказательства о том, что создание нового весеннего облика нужно начинать с обуви, ведь именно она задает общий имидж. (2) Чем же порадуют нас этой весной кутюрье от обуви? (3) Салон обуви «Марс» подготовил для модников, модниц и гостей нашего города обзор новой коллекции «Весна – лето 2009» включающей около девяносто женских туфель и около полтора десятка мужских. (4) Ведь самые интереснейшие варианты – это обувь для маленьких покупателей. (5) Они должны их радовать. (6) Большинство же моделей предназначены для летнего сезона. (7) Но в коллекции представлена и обувь для отдыха. (8) Ваш любимый мозоль будет уютно себя чувствовать в домашней тапочке с натуральным верхом и кожаным низом. (9) Продавщицы-консультанты, да и сама заведующая салона акцентирует внимание на доступные цены. (10) Они понятно расскажут всем интересующим о всех новинках летнего сезона. (11) В связи с чем, дорогой друг, срочно мчись к нам и приобретай, о чем душа мечтает. (12) Ведь вернувшись домой с обновкой, твое настроение станет по-настоящему весенним. (14) Все в салон «Марс»! (15) За покупками и за радостью!

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

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Этап формирования компетенции	Представление оценочного средства в фонде
Кейс-задача	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для разрешения данной проблемы путем решения нескольких задач. Позволяет оценивать уровень усвоения	Рубежный контроль	Комплект кейсов

	знаний, умений и готовность к трудовым действиям со способностью решать нетипичные профессиональные задачи.		
Собеседование	Средство контроля усвоения учебного материала темы, дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя и обучающегося	Текущий контроль	Вопросы по темам дисциплины
Тест	Система заданий специфической формы, позволяющая измерить уровень развития коммуникативной компетенции обучающихся, совокупность их представлений, знаний, умений и практического опыта.	Текущий контроль	Типовой тест
Деловая и (или) ролевая игра	Совместная деятельность группы обучающихся 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	Текущий контроль	Тема (проблема) концепция, роли и ожидаемый результат по каждой игре

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

### ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА (библиотека БФУ им. И. Канта)

1. Введенская, Л. А. Русский язык. Культура речи. Деловое общение [Электронный ресурс]: учебник / Л. А. Введенская, Л. Г. Павлова, Е. Ю. Кашаева. - 2-е изд., стер.. - Москва: КноРус, 2014. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM), 423, [1]: ЭБС Кантиана(1), ч.з.N1(1)
2. Русский язык и культура речи: учеб. для бакалавров : для вузов/ Рос. гос. пед. ун-т им. А. И. Герцена; под общ. ред. В. Д. Черняк. - 2-е изд.. - М.: Юрайт, 2012. - 493, [2] с.: ч.з.N4(1)

## ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Аннушкин, В. И. Коммуникативные качества речи в русской филологической традиции/ В.И. Аннушкин. - М.: Флинта; Москва: Наука, 2014. - 87 с: НА(1)
2. Белогурова, В. А. Культура речи медицинского работника: учеб. пособие/ В. А. Белогурова. - М.: МИА, 2010. - 207 с. – ЧЗ 1
3. Милославский, И. Г. Русский язык на каждый день и навсегда: монография/ И. Г. Милославский. - Москва: КДУ, 2015 . - 155 с.: НА(1)
4. Пасечная, И. Н. Культура речи. Аспекты порождения высказывания: учеб. пособие/ И. Н. Пасечная, С. В. Скоморохова, С. В. Юртаев; М-во образования и науки РФ, ФГБОУ ВПО Оренбург. гос. ун-т, Орский гуманитар.-технол. ин-т. - 3-е изд., стер.. - Москва: ФЛИНТА; Москва: Наука, 2014. - 154, [1] с.НА(1)
5. Формановская, Н. И. Речевой этикет и культура общения/ Н. И. Формановская. - М.: Высш. шк., 1989. - 156 с.: ил. : НА(1)

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

1. Материалы сайта «Словари». – Режим доступа: <http://links-guide.ru/>
2. Справочно-информационный портал ГРАМОТА.РУ – русский язык для всех – <http://www.gramota.ru/>
3. Сайт «Культура письменной речи» – <http://grammar.ru/>

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

Освоение дисциплины организовано как лекционно-практическая система обучения.

Приступая к изучению дисциплины, необходимо ознакомиться с содержанием рабочей программы дисциплины, обращая специальное внимание на ее тематическое содержание, список рекомендованной учебной литературы (см. разделы 5, 8 настоящей программы). Следует иметь в виду, что качество освоения дисциплины определяется систематичностью и осознанностью работы с учебным материалом, обязательной составляющей которой является самостоятельная внеаудиторная учебная деятельность (см. раздел 6). При этом (в соответствии с требованиями стандартов высшего профессионального образования) не менее трети бюджета учебного времени обучающихся занимает самостоятельная работа, под которой в самом широком смысле понимается совокупность всей их самостоятельной учебной деятельности (как в учебной аудитории, так и вне ее, как в контакте с преподавателем и вне контакта), нацеленной на приобретение новых знаний и умений.

Основную часть самостоятельной учебной деятельности в связи с освоением обучающимися данной дисциплины занимает их подготовка к практическим занятиям и зачету, включающая работу с учебной литературой, которая реализуется прежде всего в ее чтении и письменной обработке прочитанного.

В зависимости от целей, чтение может быть:

- просмотровым, позволяющим составить общее представление о содержании и предполагающим беглый просмотр текста: внимание обращается прежде всего на информацию титульного листа, аннотации, оглавления, введения / предисловия, заключения;
- ознакомительным (выборочным), ориентированным на отдельные вопросы содержания;
- изучающим, предполагающим последовательное, детальное и всестороннее изучение содержания, усвоение его главных положений и тезисов, что требует специального внимания к терминам.



Чтение завершается / сопровождается фиксацией учебной информации в выписках, планах, тезисах, конспектах; при этом обязательно оформляется библиографическое описание источника.

Основными формами аудиторной работы обучающихся являются лекционные и практические занятия.

Участие в лекционном занятии предполагает конспектирование излагаемых лектором сведений, содержание конспектов регулярно изучается и дополняется в процессе самостоятельной работы с учебной литературой.

Семинар – это форма учебного занятия, цель которого состоит в углублении и систематизации знаний по наиболее важным/ сложным/ проблемным темам дисциплины. Подготовка к нему осуществляется по заранее объявленному плану, с привлечением основной и дополнительной учебной и научной литературы, а участие в семинаре предполагает выступление с докладом / рефератом по теме семинара и последующее его обсуждение, а также обсуждение вопросов семинара. В процессе подготовки к семинару целесообразно разработать план выступления, освещающий прежде всего основные аспекты рассматриваемого предмета, предусмотреть сопоставление трактовок заявленных вопросов различными авторами, а также учесть необходимость риторического оформления выступления.

Практические занятия проводятся с целью формирования и развития у студентов навыков и умений использования тематических знаний дисциплины.

Процесс освоения дисциплины контролируется преподавателем, что осуществляется в формах текущего (устные опросы), рубежного (эссе) и итогового (зачет) контроля.

Эссе – это прозаическое сочинение -рассуждение небольшого объема со свободной композицией. Оно выражает индивидуальные впечатления и соображения по конкретному поводу или вопросу и заведомо не претендует на определяющую или исчерпывающую трактовку предмета. Эта творческая работа предполагает обобщение знаний по соответствующим темам дисциплины, но главное — стыковку научную информацию с персональным жизненным опытом студента, с личными взглядом на предмет. Необходимо предостеречь обучающихся от типичной ошибки, заключающейся в том, что они, не понимая специфики этого жанра, уповают на всесильность Интернета и вместо эссе готовят рефераты. Факторами, обуславливающими учебную неудачу, являются отсутствие соответствующего опыта в создании данного жанра и восприятие задания как непонятного, недоступного, недостаточность дисциплинарных знаний по, а главное – неумение продуцировать личностные смыслы в контексте учебно-научной темы.

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

Программы Microsoft Office 2007/2010:

MS Power Point,

MS Word,

MS Excel,

Программа для чтения документов в формате pdf Adobe Reader.

## **11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Учебная аудитория, оборудованная интерактивным комплексом (моноблок MSI AE222G-257XRU, подключенный к локальной сети университета с выходом в Интернет; телевизор LG ULTRA HD).

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения  
образовательного процесса

д.м.н. профессор С. В. Корнев

к.п.н., доцент К. Я. Полупан

«02» июля 2019 г.

«15» июля 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
«СИМУЛЯЦИОННАЯ МЕДИЦИНА»

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - терапевт»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

Лист согласования

Составитель:

к.м.н., доцент кафедры хирургических дисциплин А. Е. Митюков

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры хирургических дисциплин

Протокол № 8 от « 29 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой

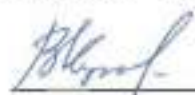


к.м.н. И. З. Вайсбейн

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Коренев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	
1.1.	Наименование дисциплины	
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся	
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1.1. Наименование дисциплины

Б1.В.09 Симуляционная медицина

### 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Симуляционная медицина» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовую часть рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

### 1.3. 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
Зачетные единицы	5
Часов, всего	180
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	-
Занятия практического типа	75
Контроль самостоятельной работы (КСР)	4
Иная контактная работа (зачет)	0,5
Часов контактной работы, всего	79,6
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	100,6

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<b>1.Знать:</b> методы диагностики, исследование больного для установления синдромального диагноза, наиболее частые патологические синдромы <b>2.Уметь:</b> наметить объем дополнительного обследования <b>3.Владеть:</b> методами общеклинического обследования, интерпретацией анализов, алгоритмом постановки предварительного	Проблемное обучение; работа в малых группах; кейс-метод	устный опрос (вопросы открытого типа); ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

	диагноза с последующим направлением к соответствующему специалисту		
<b>ПК-10</b> - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные патологические симптомы и синдромы заболеваний;</li> <li>- основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказать необходимые диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;</li> <li>- сформулировать диагноз;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современными методами оказания помощи при выявлении неотложных и угрожающих жизни состояниях</li> </ul>	Проблемное обучение; работа в малых группах; кейс-метод	устный опрос (вопросы открытого типа); ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
<b>ПК-13</b> - готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	<p><b>1.Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- риски, связанные с применением современных средств вооруженной борьбы;</li> <li>- особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей</li> </ul> <p><b>2.Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать первую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях,</li> </ul>	Проблемное обучение; работа в малых группах; кейс-метод	устный опрос (вопросы открытого типа); ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

	<p>угрожающих их жизни и здоровью</p> <p><b>3. Владеть</b></p> <p>- приемами оказания первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций</p>		
<p><b>ПК-19</b> - способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>основы организации медицинской помощи и медицинской эвакуации</p> <p><b>2. Уметь:</b> организовать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС</p> <p><b>3. Владеть:</b> приемами медицинской эвакуации и медицинской помощи в условиях ЧС</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод</p>	<p>устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-22</b> - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;</p> <p><b>2 Уметь:</b></p> <p>- собрать и проанализировать информацию о показателях здоровья взрослого населения;</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- современными методами сбора и анализа информации на уровне различных подразделений медицинских организаций</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод</p>	<p>устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка</p>

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

**2.1. Тематический план**

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					
		Занятия лекционного типа	Занятия практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР)	Иная контактная работа (ИКР)	Самост. работа	Всего часов
<b>Тема 1.</b> Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача	5		4	1		8	13
<b>Тема 2.</b> Исследование дыхательной системы	3		3			8	11
<b>Тема 3.</b> Исследование сердечно-сосудистой системы	5		4	1		9,8	14,8
<b>Тема 4.</b> Исследование пищеварительной системы	3		3			8	11
<b>Тема 5.</b> Исследование мочевыделительной системы	3		3			8	11
<b>Тема 6.</b> Исследование костно-суставной системы	3		3			8	11
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<b>ИТОГО в 10 семестре</b>	<b>22,3</b>	<b>-</b>	<b>20</b>	<b>2</b>	<b>0,25</b>	<b>49,8</b>	<b>72</b>
<b>Тема 7.</b> Отработка общехирургических технические навыки в хирургии «Хирургические узлы».	4		4			2	6
<b>Тема 8.</b> Физикальное обследование пациента	4		4			1	5
<b>Тема 9.</b> Неотложная медицинская помощь	3		3			2	5
<b>Тема 10.</b> Экстренная медицинская помощь взрослому	3		3			2	5
<b>Тема 11.</b> Сердечно-легочная реанимация у взрослого	7		7			2	9
<b>Тема 12.</b> Диспансеризация	4		4			2	6
<b>ИТОГО в 11 семестре</b>	<b>25</b>	<b>-</b>	<b>25</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>11</b>	<b>36</b>
<b>Тема 13.</b> Реанимация и интенсивная терапия при геморрагическом шоке	6		5	1		7	13
<b>Тема 14.</b> Тромбоэмболия	6		5	1		7	13



легочной артерии, интенсивная терапия и реанимация							
<b>Тема 15.</b> Основы клинической физиологии основных жизненно важных органов	5		5			7	12
<b>Тема 16.</b> «Плевральная пункция»	5		5			7	12
<b>Тема 17.</b> «Амбулаторные хирургические вмешательства»	5		5			7	12
<b>Тема 18.</b> Отработка общехирургических технические навыки в хирургии «Хирургические швы»	5		5			4,8	9,8
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<b>ИТОГО в 12 семестре</b>	<b>32,3</b>	<b>-</b>	<b>30</b>	<b>2</b>	<b>0,25</b>	<b>39,8</b>	<b>72</b>
<b>ИТОГО</b>	<b>79,6</b>	<b>-</b>	<b>75</b>	<b>4</b>	<b>0,5</b>	<b>100,6</b>	<b>180</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

### **Тема 1. Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача.**

Понятия об этике и деонтологии. Методика сбора жалоб и анамнеза. Анализ информации. Интерпретация.

### **Тема 2. Исследование дыхательной системы.**

Алгоритмы. Техника выполнения. Аускультация, пальпация, перкуссия. Интерпретация. Механизмы образования физиологических и патологических видов дыхания.

### **Тема 3. Исследование сердечно-сосудистой системы.**

Алгоритмы. Техника выполнения. Аускультация, пальпация, перкуссия. Интерпретация. ФКГ. Механизмы образования тонов и шумов сердца. Возрастные и индивидуальные особенности.

### **Тема 4. Исследование пищеварительной системы.**

Алгоритмы. Техника выполнения. Пальпация, перкуссия. Интерпретация. Перитонеальные и аппендикулярные симптомы.

### **Тема 5. Исследование мочевыделительной системы.**

Алгоритмы. Техника выполнения. Пальпация, перкуссия. Интерпретация. Симптом поколачивания по поясничной области. «Мочеточниковые» точки.

### **Тема 6. Исследование костно-суставной системы.**

Алгоритмы. Техника выполнения. Пальпация, перкуссия. Интерпретация.

### **Тема 7. Отработка общехирургических технических навыки в хирургии «Хирургические узлы».**

Отработка навыков вязания узлов. Передний и задний способы вязания. Гинекологический узел.

### **Тема 8. Физикальное обследование пациента.**

Осмотр. Пальпация. Перкуссия. Аускультация. Виды. Методика выполнения. Интерпретация полученных результатов.

### **Тема 9. Неотложная медицинская помощь**

Острая дыхательная недостаточность: определение, классификация, клиническая картина, основные синдромы, общие принципы неотложной помощи. Неотложная помощь при ларингоспазме. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы. Неотложная помощь при пневмотораксе. Неотложная помощь при аспирационном пневмоните. Неотложная помощь при плеврите. Неотложная помощь при ангинозном синдроме. Неотложная помощь при ОКС. Неотложная помощь при гипертоническом кризе. Неотложная помощь при тахи- и

брадиаритмиях. Неотложная помощь при тампонаде сердца. Определение нарушение сознания, шкала Глазго. Неотложная помощь при обмороке, тепловом и солнечном ударах. Неотложная помощь при коме неясного генеза. Неотложная помощь при гипогликемической и гипергликемической комах

#### **Тема 10. Экстренная медицинская помощь взрослому.**

Понятие об экстренной помощи. Разница с неотложной медицинской помощью. Порядок оказания. Показания. Современный взгляд. Частные случаи. Алгоритмы, методики.

#### **Тема 11. Сердечно-легочная реанимация у взрослого.**

Алгоритм расширенных реанимационных мероприятий. Электроимпульсная терапия (подготовка к проведению дефибриляции, методика проведения дефибриляции у детей и взрослых). Искусственная вентиляция легких; основные и альтернативные средства респираторной поддержки; интубация трахеи; крикотиреоидотомия; Восстановление кровообращения: применение лек. препаратов и инфузионных сред при остановке кровообращения. Алгоритм оказания СЛР при асфиксии различного генеза. Обструкция дыхательных путей. Распознавание, последовательность действий при обструкции дыхательных путей языком, инородным телом и при утоплении у взрослых и подростков. Алгоритма оказания СЛР при жизнеугрожающих состояниях в особых условиях (гипо- и гипертермия, действие электрического тока, странгуляционной асфиксии и др.)

#### **Тема 12. Диспансеризация.**

Понятие о диспансеризации. Виды. Цели, задачи. Методы. Категории групп населения. Группы здоровья.

#### **Тема 13. Реанимация и интенсивная терапия при геморрагическом шоке.**

Диагностика (оценка объема) кровопотери, пункция и катетеризация магистральных и периферических вен, инфузионно-трансфузионная терапия. Объем оказания помощи, показания, алгоритмы.

#### **Тема 14. Тромбоэмболия легочной артерии, интенсивная терапия и реанимация.**

Интубация трахеи, искусственная вентиляция легких пункция и катетеризация правого предсердия, инфузионно-трансфузионная терапия. Алгоритмы, методики.

#### **Тема 15. Основы клинической физиологии основных жизненно важных органов.**

Обследование. Контроль гемодинамики и газообмена. Гипоксия. Классификация, виды.

#### **Тема 16. «Плевральная пункция».**

Плевральная пункция. Алгоритм проведения плевральной пункции. Методика. Показания. Возможные осложнения.

#### **Тема 17. «Амбулаторные хирургические вмешательства».**

Исторический аспект. Преимущества и современный взгляд. Показания и противопоказания. Ознакомление с техникой выполнения следующих операций:

- грыжесечения по поводу паховых, бедренных, пупочных, небольших послеоперационных грыж;
- операции Винкельмана и Бергмана по поводу водянки оболочки яичка;
- обрезания крайней плоти (циркумцизия);
- флебэктомии по поводу неосложненного варикозного расширения вен;
- операции по поводу варикоцеле, кист семенного канатика и придатка яичка, короткой уздечки крайней плоти;
- операции по поводу доброкачественных поверхностных образований;
- иссечение эпителиального копчикового хода;
- удаление вросшего ногтя;
- ампутация и вычленение фаланг пальцев;
- удаление одиночных полипов анального канала;
- геморроидэктомия, в том числе лигирование внутренних геморроидальных узлов латексными кольцами;

удаление инородных тел мягких тканей.

#### **Тема 18. Отработка общехирургических технических навыки в хирургии «Хирургические швы»**

Кожные швы: обычный узловый шов, шов по Донати, по Альговеру, по Холстеду.

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

#### 3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы

Основное собрание учебно-методических материалов по дисциплине размещено в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

### 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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
Этап «погружения»	методы диагностики, исследование больного для установления синдромального диагноза, наиболее частые патологические синдромы	наметить объем дополнительного обследования	методами общеклинического обследования, интерпретацией анализов, алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему специалисту
Результирующий	методы диагностики, исследование больного для установления синдромального диагноза, наиболее частые патологические синдромы	наметить объем дополнительного обследования	методами общеклинического обследования, интерпретацией анализов, алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему специалисту
	<b>ПК-10</b> - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи		
Этап «погружения»	- основные патологические симптомы и синдромы заболеваний; - основные диагностические	- оказать необходимые диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни	- современными методами оказания помощи при выявлении неотложных и угрожающих жизни состояниях

	мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний; <b>2. Уметь:</b>	состояний; - сформулировать диагноз;	
Результирующий	- основные патологические симптомы и синдромы заболеваний; - основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	- оказать необходимые диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний; - сформулировать диагноз	- современными методами оказания помощи при выявлении неотложных и угрожающих жизни состояниях
	<b>ПК-13</b> - готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации		
Этап «погружения»	- риски, связанные с применением современных средств вооруженной борьбы; - особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей	- оказывать первую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью	- приемами оказания первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций
Результирующий	- риски, связанные с применением современных средств вооруженной борьбы; - особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме,	- оказывать первую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью	- приемами оказания первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций

	способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей		
	<b>ПК-19</b> - способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации		
Этап «погружения»	основы организации медицинской помощи и медицинской эвакуации	организовать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС	приемами медицинской эвакуации и медицинской помощи в условиях ЧС
Результирующий	основы организации медицинской помощи и медицинской эвакуации	организовать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС	приемами медицинской эвакуации и медицинской помощи в условиях ЧС
	<b>ПК-22</b> - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан		
Этап «погружения»	- современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;	- собрать и проанализировать информацию о показателях здоровья взрослого населения;	- современными методами сбора и анализа информации на уровне различных подразделений медицинских организаций
Результирующий	- современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;	- собрать и проанализировать информацию о показателях здоровья взрослого населения;	- современными методами сбора и анализа информации на уровне различных подразделений медицинских организаций

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

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-10** - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях,

состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-13** - готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-19** - способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-22** - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

#### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1.Знать:</b> методы диагностики, исследование больного для установления синдромального диагноза, наиболее частые патологические синдромы</p> <p><b>2.Уметь:</b> наметить объем дополнительного обследования</p> <p><b>3.Владеть:</b> методами общеклинического обследования, интерпретацией анализов, алгоритмом постановки</p>	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p>Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении и решении учебно-профессиональных задач и практических заданий -оценки «хорошо»</p>

	предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему специалисту		
Результирующий	<p><b>1.Знать:</b> методы диагностики, исследование больного для установления синдромального диагноза, наиболее частые патологические синдромы</p> <p><b>2.Уметь:</b> наметить объем дополнительного обследования</p> <p><b>3.Владеть:</b> методами общеклинического обследования, интерпретацией анализов, алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему специалисту</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>· При устной форме зачета:</li> </ul> <p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении и решении учебно-профессиональных задач и практических заданий</p> <p>-оценки «хорошо» и «отлично» на практических занятиях</p>

**ПК-10** - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные патологические симптомы и синдромы заболеваний;</li> <li>- основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказать необходимые диагностические мероприятия по</li> </ul>	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p>Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении и решении учебно-профессиональных задач и практических заданий</p> <p>-оценки «хорошо»</p>

	<p>выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сформулировать диагноз;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современными методами оказания помощи при выявлении неотложных и угрожающих жизни состояниях</li> </ul>		
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные патологические симптомы и синдромы заболеваний;</li> <li>- основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказать необходимые диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;</li> <li>- сформулировать диагноз;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современными методами оказания помощи при выявлении неотложных и угрожающих жизни состояниях</li> </ul>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>· При устной форме зачета: Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий. Качественные критерии:</li> </ul> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активное участие в обсуждении и решении учебно-профессиональных задач и практических заданий</li> <li>- оценки «хорошо» и «отлично» на практических занятиях</li> </ul>

**ПК-13** - готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1.Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- риски, связанные с применением современных средств вооруженной борьбы;</li> <li>- особенности оказания первой помощи и</li> </ul>	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p>Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p>



	<p>проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей</p> <p><b>2.Уметь</b></p> <p>- оказывать первую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью</p> <p><b>3.Владеть</b></p> <p>- приемами оказания первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций</p>		<p>- активное участие в обсуждении и решении учебно-профессиональных задач и практических заданий</p> <p>-оценки «хорошо»</p>
Результирующий	<p><b>1.Знать</b></p> <p>- риски, связанные с применением современных средств вооруженной борьбы;</p> <p>- особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей</p> <p><b>2.Уметь</b></p> <p>- оказывать первую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью</p> <p><b>3.Владеть</b></p> <p>- приемами оказания первой помощи</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>· При устной форме зачета: Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</li> </ul> <p>Качественные критерии:</p> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <p>- активное участие в обсуждении и решении учебно-профессиональных задач и практических заданий</p> <p>-оценки «хорошо» и «отлично» на практических занятиях</p>

	пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций		
--	---	--	--

**ПК-19** - способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> основы организации медицинской помощи и медицинской эвакуации</p> <p><b>2. Уметь:</b> организовать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС</p> <p><b>3. Владеть:</b> приемами медицинской эвакуации и медицинской помощи в условиях ЧС</p>	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные задачи (кейсы)	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p>Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении и решении учебно-профессиональных задач и практических заданий -оценки «хорошо»</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> основы организации медицинской помощи и медицинской эвакуации</p> <p><b>2. Уметь:</b> организовать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС</p> <p><b>3. Владеть:</b> приемами медицинской эвакуации и медицинской помощи в условиях ЧС</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>· При устной форме зачета:</li> </ul> <p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p>Качественные критерии: активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия - активное участие в обсуждении и решении учебно-профессиональных задач и практических заданий -оценки «хорошо» и «отлично» на практических занятиях</p>

**ПК-22** - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> - современные социально-гигиенические методики сбора и</p>	Устный опрос (вопросы открытого типа), ситуационные	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p>Качественные критерии: активное участие в ответах на</p>

	<p>медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- собрать и проанализировать информацию о показателях здоровья взрослого населения;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современными методами сбора и анализа информации на уровне различных подразделений медицинских организаций</li> </ul>	задачи (кейсы)	<p>контрольные вопросы темы занятия</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активное участие в обсуждении и решении учебно-профессиональных задач и практических заданий</li> <li>-оценки «хорошо»</li> </ul>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- собрать и проанализировать информацию о показателях здоровья взрослого населения;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современными методами сбора и анализа информации на уровне различных подразделений медицинских организаций</li> </ul>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>· При устной форме зачета: Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий. Качественные критерии:</li> </ul> <p>активное участие в ответах на контрольные вопросы темы занятия</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- активное участие в обсуждении и решении учебно-профессиональных задач и практических заданий</li> <li>-оценки «хорошо» и «отлично» на практических занятиях</li> </ul>

#### 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. Современные протоколы сердечно-легочной реанимации.
2. Внезапная смерть. Критерии, эпидемиология, этиология, механизмы возникновения
3. Базовая сердечно-легочная реанимация.
4. Расширенная сердечно-легочная реанимация при фибрилляции/трепетании желудочков/желудочковой тахикардии.

5. Расширенная сердечно-легочная реанимация при асистолии и беспульсовой электрической активности.
6. Педиатрическая сердечно-легочная реанимация.
7. Сердечно-легочная реанимация у беременных.
8. Обеспечение проходимости дыхательных путей и ИВЛ при проведении сердечно-легочной реанимации.
9. Тройной прием Сафара, установка воздухопроводов, вентиляция мешок-лицевая маска.
10. Непрямой массаж сердца.
11. Электрическая дефибрилляция.
12. Принципы командной работы при проведении сердечно-легочной реанимации.
13. Алгоритм реанимации при асистолии.
14. Алгоритм реанимации при фибрилляции желудочков, желудочковой тахикардии.
15. Алгоритм реанимации при ЭАБП.
16. Анафилактический шок - этиология, патогенез, принципы интенсивной терапии.
17. Астматический статус – клиника, диагностика, интенсивная терапия.
18. Внезапное прекращение сердечной деятельности – определение понятия, причины и клиника, механизмы остановки сердца.
19. Обструкция ВДП – ларингоспазм, инородное тело – клиника, диагностика, неотложная помощь.
20. ОДН при тяжелой пневмонии – клиника, диагностика, интенсивная терапия.
21. Определение понятия критическое состояние. Этиология, особенности патогенеза критических состояний.
22. Основные неспецифические синдромы в медицине критических состояний
23. Определение понятия утопления. Особенности утоплений в пресной и соленой воде. Интенсивная терапия и реанимация при различных видах утоплений на догоспитальном и госпитальном этапах.
24. Острая дыхательная недостаточность – определение понятия, этиология, патогенез, классификация, критерии тяжести.
25. Острая сердечная недостаточность. Причины. Виды. Механизмы патогенеза. Клиника. Классификация по степени тяжести.
26. Острая сосудистая недостаточность. Понятие о коллапсе и синкопальном состоянии (обморок). Причины. Виды. Механизмы патогенеза. Клиника. Первая помощь. Тактика ведения и обследования.
27. Патогенетические механизмы странгуляционной асфиксии. Интенсивная терапия странгуляционной асфиксии на догоспитальном и госпитальном этапах.
28. Правила проведения ИВЛ, непрямого массажа сердца, критерии адекватности.
29. Септический шок - этиология, патогенез, принципы интенсивной терапии.
30. Сердечно-легочная реанимация - основные этапы, дифференцированная терапия.
31. Травматический шок - этиология, патогенез, принципы интенсивной терапии.
32. Геморрагический шок - этиология, патогенез, принципы интенсивной терапии.
33. Шок - определение, классификация, патогенез, критерии тяжести. Принципы противошоковой терапии.
34. Диагностика терминальных состояний и клинической смерти.
35. Правила проведения непрямого массажа сердца. Правила проведения Искусственной вентиляции легких.
36. Медикаментозная поддержка при СЛР. Медикаменты. Методы введения лекарственных препаратов. Дозы, частота введения.
37. Ошибки и осложнения при сердечно-легочной реанимации.

#### 4.3.2. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правиль	Сложност
-------------	---------------	------------------	---------	----------

			ные ответы	ь вопроса
SingleSelection	Один цикл сердечно-легочной реанимации это	а. Один вдох – 6 компрессий грудной клетки б. Один вдох – 30 компрессий грудной клетки в. Два вдоха – 15 компрессий грудной клетки г. Два вдоха – 30 компрессий грудной клетки		1
MultipleSelection	Выберите неверные ответы: один цикл сердечно-легочной реанимации это	а. Один вдох – 6 компрессий грудной клетки б. Один вдох – 30 компрессий грудной клетки в. Два вдоха – 15 компрессий грудной клетки г. Два вдоха – 30 компрессий грудной клетки	а,б,в	1
ShortAnswer	Сердечно-легочная реанимация - это		Комплекс мероприятий, направленный на реанимацию пострадавшего с использованием компрессии грудной клетки, ИВЛ	2
MultipleSelection	Выберите неверные ответы: один цикл сердечно-легочной реанимации это	а. Один вдох – 6 компрессий грудной клетки б. Один вдох – 30 компрессий грудной клетки в. Два вдоха – 15 компрессий грудной клетки г. Два вдоха – 30 компрессий грудной клетки	а,б,в	1

#### 4.3.3. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

На терапевтическом приеме больной резко встал, почувствовал слабость, головокружение, потемнение в глазах.

Анамнез: 25 дней назад был прооперирован по поводу язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением.

Объективно: сознание сохранено, кожные покровы бледные, холодный пот. Пульс 96 уд/мин, слабого наполнения, АД 80/49 мм рт. ст., дыхание не затруднено, ЧДД 24 в минуту.

Задания

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

### 3. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Эталон ответа

1. В результате быстрого перехода из горизонтального положения в вертикальное у больного развился ортостатический коллапс.

Информация, позволяющая заподозрить неотложное состояние:

бледность кожных покровов, холодный пот;

частый пульс (96 уд/мин), слабого наполнения, низкое АД (80/40мм рт. ст.);

учащенное незатрудненное дыхание (24 уд/мин).

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

а) вызвать скорую помощь;

б) обеспечить полный покой, придать горизонтальное положение больному в постели без подушки с несколько приподнятым ножным концом с целью улучшения притока крови к головному мозгу;

в) для купирования гипоксии обеспечить доступ свежего воздуха или ингаляцию кислорода;

г) для согревания больного укрыть одеялом, приложить грелки к конечностям, дать горячий чай;

д) следить за состоянием больного, измеряя АД, ЧДД, пульс до приезда «скорой медицинской помощи»;

3. Студент демонстрирует технику измерения артериального давления.

Сформируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме

Персонализированная, или персонализированная медицина — современный подход в здравоохранении, базирующийся на учете индивидуальных особенностей каждого человека. Это глубокое, подробное и полное изучение состояния здоровья пациента, персонально подобранные, соответственно — более действенные и безопасные способы лечения, своевременная профилактика заболеваний.

Сегодня персонализированную медицину называют медициной будущего. Пол, возраст, генетические особенности, факторы окружающей среды, привычки (необязательно вредные, но и они в том числе), даже постоянно принимаемые лекарственные препараты — все это делает нас индивидуальностями. Все люди — разные, и более мы по-разному. Персонализированная медицина позволяет более эффективно прогнозировать возможные проблемы и решать имеющиеся.

#### **4.3.4. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое Персонализированная медицина». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада ( презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Симуляционная медицина» 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 студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности 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 студентами 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.

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

Аудиторный контроль осуществляется в рамках практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

Итоговая оценка складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к зачету.

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

№	Наименование	Краткая характеристика процедуры	Представление
---	--------------	----------------------------------	---------------

п/п	оценочного средства	оценивания компетенций	оценочного средства в фонде
1	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах по дисциплине
2	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3	Тест	Проводится на практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
4.	Зачет	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к зачету

### Критерии и шкалы оценивания.

Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)

#### 1. 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 проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако	4



аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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

## 2. Решение ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент показывает бессистемное	Неудовлетворительно - 0

и поверхностное знание материала; не может последовательно и самостоятельно ответить на вопросы задачи, а на дополнительные вопросы дает невнятные или неполные ответы.	
Студент 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.	Неудовлетворительн о
Решение неверное или отсутствует.	Неудовлетворительн о

### 3. Практическое занятие

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

### 4. Тестирование

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

### 5. Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент 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 правоприменительной практики, однако имеется непоследовательность анализа. Демонстрирует знание специальной литературы. Речь грамотна, используется преимущественно профессиональная лексика.	Хорошо – 4
Ответ недостаточно логически выстроен. Студент 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. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование раскрываемого вопроса рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны. Профессиональная лексика не используется.	Неудовлетворительно

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

1.	<b>Радзинский Е. В.</b> Руководство к практическим занятиям по акушерству: учеб. пособие для студентов мед. вузов/ под ред. В. Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 655 с. - Библиогр.: с. 645-648 . <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 26: МБ(1), УБ(25)
----	--

### 5.2. Дополнительная литература

1.	<b>Левитэ, Е. М.</b> Введение в анестезиологию - реаниматологию: учеб. пособие для студентов мед. вузов/ Е. М. Левитэ; под ред. И. Г. Бобринской. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 255, [1] с.: табл.. - (Учебное пособие). - Библиогр.: с. 255. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 16: МБ(ЧЗ)(1), УБ(15)
2.	<b>Гуманенко Е. К.</b> Практикум по военно-полевой хирургии: учеб. пособие для студентов мед. вузов/ под ред. Е. К. Гуманенко. - СПб.: Фолиант, 2006. - 307, [5] с.: ил.. - Библиогр.: с.294 (7 назв.) <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 12: МБ(ЧЗ)(2), УБ(10)

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>: <http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний [электронный ресурс]. — Режим доступа <https://medvestnik.ru/>
6. DoctorSPB.ru [Электронный ресурс]: информ.-справ, портал о медицине. - Режим доступа: <http://doctorspb.ru/>
7. Сайт общероссийской Федерации анестезиологов и реаниматологов [Электрон, ресурс]. - Режим доступа: <http://www.far.ore.ru>

8. НАЦИОНАЛЬНЫЙ совет по реанимации (РОССИЯ) [Электрон, ресурс]. - Режим доступа: WWW.RUSNRC.COM

9. Сайт медицины критических состояний [Электрон, ресурс]. - Режим доступа: <http://www.critical.ru>

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

**7.1 В результате изучения дисциплины «Виртуальная медицина» студент должен знать:**

- Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний;
- Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);
- Методы лечения и показания к их применению;
- Особенности оказания первой помощи и поведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей;
- Клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа;
- Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов.
- Рентгенологическую семиотику заболеваний приводящих к развитию неотложных состояний

**уметь:**

- Определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи.
- Установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;
- Намечать объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
- Разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
- Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
- Применять различные способы введения лекарственных препаратов; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;

- Оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;
- Проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти;
- Применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть.
- Осуществлять лучевую диагностику заболеваний приводящих к развитию неотложных состояний.

## 7.2. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий (теоретическая часть учебно-методического комплекса), обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), *nota bene* (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксирования, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

### **7.3. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

### **7.4. Подготовка к практическим занятиям**

Практические занятия – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем практических занятий и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе практических занятий обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

### **7.5. Подготовка к зачету**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить

пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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 коммуникационные технологии.

Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.

3. Электронные технологии контроля знаний.

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

4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.

2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».

3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>

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

5. 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>

6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)

7. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>

8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>

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

Учебная аудитория (компьютерный класс) № 308 для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Моноблоки Fujitsu ESPRIMO заводской номер (YMJR008556, YMJR008550, YMJR008534, YMJR008535, YMJR008564, YMJR008560, YMJR008531, YMJR008567, YMJR008568, YMJR008562, YMJR008561, YMJR008553, YMJR008539, YMJR008532, YMJR008540, YMJR008549, YMJR008559, YMJR008544, YMJR008564, YMJR008557) (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 10, Microsoft Office Standart 2016 –договор №726/15 от 15.05.2015 ЗАО "СофтЛайн Трейд", акт Тг025854 от 15.05.2015; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Пр001333 от 25.07.2019); МФУ, столы, стулья компьютерные, стол преподавательский, тумбы, доска маркерная	236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6
---	--

<p>Учебная аудитория № 302 для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Многофункционального манекена имитации родов (роженица и плод) Victoria; Мобильного дистанционного манекена новорожденного для Victoria; Родовспомогательного тренажера SIMone; НЬЮБОРН, манекена новорожденного в расширенной комплектации с возможностью интубации и проведением; Базового акушерского фантома; ВиртуБОРН, манекена новорожденного для сердечно-легочной реанимации, полная комплектация с ЭКГ; Гинекологического симулятора ЕВА; Гинекологического фантома Зоя; Женского таза с крестцом; Женского таза, включая тазовое дно 5 частей; Имитатора рождения ребенка с 5 различными шейками; Майк, манекена ребенка 1 года; Манекена для отработки ухода за новорожденными с комплектом расходных материалов; Манекена по уходу за младенцем; Манекена по уходу за пациентом; Манекена подавившегося ребенка; Модель внутриутробного развития плода; Модели женского таза; Модели матки в натуральную величину без патологий; Модели матки с патологиями; Модели матки спустя 10 минут после родов для введения внутриматочной спирали; Модели плацентарного кровообращения; Модели таза с головкой плода на стенде; Модели таза с плодом; Модели таза, демонстрирующая рождение ребенка; Модели тазового дна женщины; Имитатора состояния шейки матки до родов, во время родов и после родов; Тренажера для послеродового наложения швов (для Ноэлье Noelle); Набора из моделей для наблюдения за состоянием плода и протеканием родов; Набора инструментария для акушерско-гинекологической помощи; Набора моделей развития эмбриона; Ректального тренажера для наложения швов; Симуляционной системы родов: электронная ВиртуЭЛЬ; Торса манекена имитации родов (роженицы и новорожденного) Ноэлье Noelle; Фантома для ушивания эпизиотомии; столы и стулья, манипуляционные столики, кровать для родоразрешения, шкаф, тумбы, столик пеленальный</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
<p>Учебная аудитория № 303 для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>комплект видеоборудования (сетевой медиаплеер Dune HD NetWork, плазменная панель 42 LJ, программа системы управления); ноутбук (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); АйВиАрм, фантома детской ручки для внутреннего доступа; АйВиАрм, фантома детской ручки для внутривенного; БОСС, тренажера для отработки базовых хирургических навыков с набором тканей; ВЕНАТЕХ, накладного фантома для отработки внутренних инъекций; ВиртуВИ, фантома руки для внутренних инъекций; ВиртуМи, фантома для отработки внутримышечных инъекций; Комплексной модели ткани для упражнений по наложению швов; Симулятора для оценки наложения шва с коробочным тренажером; Сложного муляжа для наложения швов; Тренажеры для внутривенных инъекций; Тренажера бедра для внутримышечных инъекций; Тренажера плеча для внутримышечных инъекций; Тренажера ягодицы для внутримышечных инъекций; Тренажера руки для инъекций артериальной практики; Тренажера для наложения повязок; Тренажера руки для упражнений накладывания швов; Фантома предплечья для подкожных инъекций; Фантома спинальных пункций; Фантома-симулятора люмбальной и спинальной пункций; столы и стулья, стол преподавательский, негатоскопы</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
<p>Учебная аудитория № 306 для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Видеопроектор ACER P1120 портативный; ноутбук (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); Учебной системы «К»Plus для аускультации сердца и легких; ВиртуМЭРИ, манекена для ухода за больными, расширенная версия; ВиртуНЕСС, манекена -</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>



<p>пациента среднего возраста для обучения ухода за больными расширенная модификация; Живота для инъекций; Имитатора автоматического внешнего дефибриллятора; Имитатора аускультации; Имитатора постановки клизмы; Комплекта учебных пособий для практики исследования молочной железы; Комплекта учебных пособий для урологических процедур; Комплекта: фантома руки и ноги для практики наложения швов и хирургических скобок; Манекена по уходу за пациентом Nursing Anne; Модели ноги для отработки пролежневых язв; Модели торса в разрезе для демонстрации вскармливания через назогастральный зонд; Набора из двух моделей для тренировки наложения повязок на ампутационные конечности; Стопы со старческой язвой от сдавливания; Тренажера для физикального обследования; Тренажера практики при пневмотораксе; Фантома для обследования предстательной железы; Фантома для отоскопии и ухода за ухом; Фантома для отработки десмургии; Фантома для отработки процедуры катетеризации центральных вен с портативным УЗИ-сканером; Фантома для отработки процедуры катетеризации центральных вен; Фантома перикардиоцентеза и плеврального дренажа; Физико, манекена для физикального обследования; Фантома молочной железы для выполнения биопсии под контролем УЗИ-сканера; Фантома для пальцевого исследования предстательной железы и прямой кишки; Симулятора пальпации, перкуссии и пункции абдоминальной области; Модели для обследования женских молочных желез; столы и стулья, стол преподавательский, экран, доска меловая, кушетка медицинская, манипуляционные столики, кровати многофункциональный, шкафы, носилки</p>	
<p>Учебная аудитория № 307 для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации комплект видеоборудования (сетевой медиаплеер Dune HD NetWork, плазменная панель 42 LJ, программа системы управления); моноблок MSI AE2281 21.5 (1920 x 1080) MultiTouch, i3-3220, H61 4G DDR3, 500G 3,5 Super Multi 1.3M 802.1MSAC780112BD0158 (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); Виртуального симулятора для эндохирургии LapSim с обратной тактильной связью и функцией 3D LapSim; Компьютерного робота-симулятора «МЕТИмэн»; айСТЭН, универсального автономного беспроводного робота класса HiEnd; АЛЕКС, комплекта из 5 торсов для отработки сердечно-легочной реанимации и приема Геймлиха; Билли, фантома головы для интубации, на подставке, с набором для искусственной вентиляции легких у новорожденных; ВиртуШОК, торса для сердечно-легочной реанимации, расширенная комплектация; Учебного дефибриллятора ЛАЙФПАК; Комплекса манекенов тренажеров ПРОФИ со встроенным контролером; Модели для интубирования желудка через носовые отверстия; Модели торса в разрезе для демонстрации вскармливания через назогастральный зонд; Торса для отработки навыков проведения сердечно-легочной реанимации и вентиляции с набором для ларингоскопии; ТравмаМэн, торса для ведения травмы; Тренажера крикотрахеотомии; Фантома для отработки навыков трахеотомии; Торса взрослого пациента для отработки приема Геймлиха; столы и стулья, кушетка медицинская, манипуляционные столики, кровати многофункциональный, шкафы, тумбы</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения

д.м.н. профессор С. В. Коренев

образовательного процесса  
к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«02»  2019 г.

«15»  2019 г.

**Рабочая программа дисциплины**  
**«СТОМАТОЛОГИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - терапевт»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

**Лист согласования**

Составитель:

ассистент кафедры хирургических дисциплин В. И. Мишуровский

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры хирургических дисциплин

Протокол № 8 от « 29 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



к.м.н. И. З. Вайсбейн

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Корнев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	
1.1.	Наименование дисциплины	
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся	
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.52          Стоматология

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Стоматология» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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
Зачетные единицы	2
Часов, всего	72
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	12
Занятия клинического практического типа	20
Контроль самостоятельной работы (КСР)	-
Иная контактная работа (зачет)	0,25
Часов контактной работы, всего	32,3
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	39,8

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОПК-6</b> - готовность к ведению медицинской документации	<b>1. Знать:</b> О значении ведения медицинской документации <b>2. Уметь:</b> Выполнять требования к ведению медицинской документации <b>3. Владеть:</b> Навыками к ведению медицинской документации	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
<b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его	<b>1. Знать:</b> Подходы к сбору и анализу жалоб пациента,	Проблемное обучение; лекция;	Устные доклады (презентации); устный опрос

<p>анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p><b>2. Уметь:</b> Организовать действия по сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыком к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>(вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической</p>	<p><b>1. Знать:</b> возможности к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

<p>классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p> <p><b>2. Уметь:</b> определять у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыком к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>		
<p><b>ПК-11</b> - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p><b>1. Знать:</b> Факторы внешней среды и медикосоциальные факторы приводящие к ряду воспалительных заболеваний полости рта.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Выделять эти факторы при сборе анамнеза для уточнения этиологии заболевания и назначения соответствующего лечения и профилактических мероприятий.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками опроса, навыками профилактических мероприятий и гигиенических мероприятий у взрослых с заболеваниями полости рта.</p>		

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ С

**УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И  
ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

**2.1. Тематический план**

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					
		Занятия лекционного типа	Занятия клинического практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР)	Иная контактная работа (ИКР)	Самост. работа	Всего часов
<b>Тема 1.</b> Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области	7	2	5			5	12
<b>Тема 2.</b> Болезни зубов и слизистой полости рта	7	2	5			5	12
<b>Тема 3.</b> Воспалительные процессы челюстно-лицевой области	7	2	5			5	12
<b>Тема 4.</b> Повреждения челюстно-лицевой области	7	2	5			5	12
<b>Тема 5.</b> Опухоли челюстно-лицевой области	2	2				10	12
<b>Тема 6.</b> Врожденные и приобретенные дефекты челюстно-лицевой области	2	2				10	12
...							
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<b>ИТОГО</b>	<b>32,3</b>	<b>12</b>	<b>20</b>	-	<b>0,25</b>	<b>39,8</b>	<b>72</b>

**2.2. Содержание дисциплины**

**Тема 1. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области**

1. Предмет и задачи стоматологии

Стоматология как отрасль медицины. Роль стоматологии среди остальных врачебных дисциплин. Основные виды патологии челюстно-лицевой области: повреждения, приобретенные и врожденные заболевания. Многообразие и продолжающаяся дифференциация стоматологических специальностей.

2. Краткая история стоматологии

Стоматология Древнего мира и Средних веков. Открытие хирургического обезболивания, антисептики и асептики, изобретение бормашины и пломбирочных материалов как принципиально новый этап развития стоматологии. 3. Современное состояние стоматологии  
Роль и место стоматологии в современной медицине.

4. Организационные и юридические основы стоматологической деятельности



Организация плановой и экстренной стоматологической помощи. Организация амбулаторного приема стоматологических больных. Виды стоматологической помощи (терапевтическая, хирургическая, ортопедическая, детская). Специализированные хирургические стационары для больных с патологией челюстно-лицевой области. Научно-исследовательские учреждения. Система реабилитации хирургических больных с патологией челюстно-лицевой области. Документация. Амбулаторная карта и карта стационарного больного.

## **Тема 2. Болезни зубов и слизистой полости рта**

### **1. Основные заболевания зубов**

Особенности обследования стоматологических хирургических больных. Обследование больных с патологией твёрдых тканей зубов. Кариез: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Пульпит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Острый и хронический периодонтит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика осложнений.

### **2. Операция удаление зуба**

Показания и противопоказания к удалению постоянных и временных зубов. Виды обезболивания, применяемые в хирургической стоматологии. Методика удаления зуба: выбор инструментов, положение больного, положение врача, движения, обработка раны. Осложнения, возникающие во время удаления зуба, их профилактика. Осложнения, возникающие после удаления зуба, их профилактика

### **3. Болезни пародонта**

Этиология и классификация заболеваний пародонта. Клинические проявления заболеваний пародонта. Влияние заболеваний внутренних органов и систем организма на заболевания пародонта. Принципы лечения болезней пародонта.

### **4. Заболевания слизистой оболочки полости рта**

Этиология и классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта. Клинические проявления заболеваний слизистой оболочки полости рта. Влияние заболеваний внутренних органов и систем организма на заболевания слизистой оболочки полости рта. Принципы лечения болезней слизистой оболочки полости рта.

## **Тема 3. Воспалительные процессы челюстно-лицевой области**

### **1. Воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи**

Основные формы одонтогенных воспалительных заболеваний мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи. Анатомо-топографические особенности челюстно-лицевой области обуславливающие возникновение и распространение гнойно-воспалительных процессов лица и шеи. Этиопатогенез воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Флегмоны и абсцессы челюстно-лицевой области. Клинические признаки, лечение.

### **2. Одонтогенный остеомиелит**

Острый и хронический одонтогенный остеомиелит. Клинические признаки. Особенности развития и течения остеомиелитического процесса в челюстно-лицевой области. Осложнения затрудненного прорезывания нижнего зуба мудрости. Особенности клинического течения одонтогенного верхнечелюстного синусита. Принципы лечения. Объём неотложной помощи при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.

## **Тема 4. Повреждения челюстно-лицевой области**

### **1. Основные виды ранений и повреждений мягких тканей челюстно-лицевой области.**

Особенности клинической картины при повреждениях мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи, сроки и виды хирургической обработки ран, особенности первичной хирургической обработки. Принципы лечения. Осложнения и их лечение.

### **2. Переломы костей лицевого скелета**

Особенности анатомического строения и взаимоотношения костей лицевого скелета. Клиника и диагностика повреждений мягких тканей челюстно-лицевой области. Клинические признаки переломов костей челюстно-лицевой области. Оказание неотложной помощи больным с травмой челюстно-лицевой области. Принципы лечения повреждений костных тканей

челюстно-лицевой области. Травматический остеомиелит. Клиника, диагностика, лечение.

## **Тема 5. Опухоли челюстно-лицевой области**

. Опухолевидные образования. Доброкачественные

(органоспецифические) и злокачественные опухоли челюстей, лица и шеи.

Классификация опухолей ВОЗ. Принципы построения. Факторы, способствующие развитию опухолевого процесса. Предраковые заболевания и их лечение. Симптомы доброкачественных и злокачественных опухолей.

Принципы обследования и лечения больных с доброкачественными и злокачественными опухолями лица и шеи. Система онкологической службы в нашей стране.

## **Тема 6. Врожденные и приобретенные дефекты челюстно-лицевой области**

1. Виды и происхождение дефектов. Основные принципы восстановительных операций.

Причины возникновения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области, виды дефектов и деформаций челюстно-лицевой области. Пластика местными тканями. Показания и методика пластики дефектов филатовским стеблем. Свободная кожная пластика. Пластика лоскутом на питающей ножке. Микрососудистые лоскуты при замещении дефектов лица и шеи. Костная пластика. Контурная пластика челюстно-лицевой области.

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

#### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Основное собрание материалов по дисциплине размещено в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

#### **3.2. Перечень тем письменных заданий**

Тема 1 Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области.

1. Место хирургической стоматологии среди других медицинских дисциплин. Взаимосвязь ее с другими разделами стоматологии.

2. Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта.

3. Пути заражения ВИЧ-инфекцией, вирусным гепатитом. Проявления их в челюстно-лицевой области. Диагностика. Профилактика.

4. Иммунобиологические особенности тканей челюстно-лицевой области.

Тема 2. Болезни зубов и слизистой полости рта

5. Подготовка рук хирурга к операции. Подготовка ротовой полости к операции. Обработка операционного поля.

6. Обследование больных с заболеваниями челюстно-лицевой области.

7. Этика и деонтология в стоматологии.

8. Реабилитация хирургических стоматологических больных.

Тема 3. Воспалительные процессы челюстно-лицевой области.

9. Оценка основных компонентов болевой реакции пациента: сенсорный, психоэмоциональный, вегетативный, психомоторный.

10. Клинико-фармакологическая характеристика отечественных местно-анестезирующих препаратов, используемых в стоматологии

11. Современные технологии местного обезболивания и медикаментозные средства. Показания. Методика применения.

12. Мандибулярная анестезия. Внутри- и внеротовые способы проведения мандибулярной анестезии. Зона обезболивания. Осложнения, Профилактика осложнений.

Тема 4. Повреждения челюстно-лицевой области.

13. Торусальная анестезия. Методика проведения. Зона обезболивания. Осложнения. Профилактика осложнений.

14. Инфраорбитальная анестезия. Внутри- и внеротовые способы проведения. Зона обезболивания. Осложнения. Профилактика осложнений.
15. Небная анестезия. Методика проведения. Зона обезболивания. Осложнения. Профилактика осложнений.
16. Внутриротовой метод ментальной анестезии. Методика проведения. Зона обезболивания. Осложнения. Профилактика осложнений.
- Тема 5. Опухоли челюстно-лицевой области.
17. Туберальная анестезия. Показания. Методика проведения. Зона обезболивания. Осложнения.
18. Обморок. Клиника. Диагностика. Оказание неотложной помощи. Профилактика обморока.
19. Коллапс. Клиника. Диагностика. Оказание неотложной помощи. Профилактика коллапса.
20. Анафилактический шок. Клиника. Диагностика. Оказание неотложной помощи. Профилактика.

### 3.3. Перечень тем контрольных рубежных тестирований

#### Тема 1.

Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области

#### Тема 2.

Болезни зубов и слизистой полости рта

#### Тема 3.

Воспалительные процессы челюстно-лицевой области

#### Тема 4.

Повреждения челюстно-лицевой области

#### Тема 5.

Опухоли челюстно-лицевой области

#### Тема 6.

Врожденные и приобретенные дефекты челюстно-лицевой области

## 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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации</b>		
Этап «погружения»	о ведении медицинской документации	взести медицинскую документацию	знаниями о ведении медицинской документации
Результурующий	все о ведении медицинской документации	правильно везти медицинскую документацию	навыком в ведении медицинской документации
	<b>ПК-5 - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия</b>		

	<b>заболевания</b>		
Этап «погружения»	о сборе и анализе жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия	выполнять деятельность по сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия	знанием по сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия
Результирующий	как работать по сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия	вести деятельность по сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия	навыком по сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия
	<b>ПК-6 - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</b>		
Этап «погружения»	определение у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	определять у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	знанием по определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Результирующий	определение у	определять у	навыком по

	пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	<b>ПК-11</b> - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
Этап «погружения»	клиническую картину, основные диагностические критерии состояний, требующих срочного стоматологического вмешательства	оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему скорой стоматологической помощи	интерпретация результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики
Результирующий	методы лечения и показания к их назначению при состояниях, требующих срочного стоматологического вмешательства	использовать в лечебной деятельности методы оказания скорой стоматологической медицинской помощи	использовать методики немедленного устранения состояний, требующих срочного стоматологического вмешательства

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

##### **ОПК-6** - готовность к ведению медицинской документации

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-11** - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОПК-6** - готовность к ведению медицинской документации

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> о ведении медицинской документации</p> <p><b>2. Уметь:</b> взять медицинскую документацию</p> <p><b>3. Владеть:</b> знаниями о ведении медицинской документации</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> - знает о ведении медицинской документации</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> о ведении медицинской документации</p> <p><b>2. Уметь:</b> взять медицинскую документацию</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыком в ведении медицинской документации</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>При устной форме зачета: <i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий.</li> </ul> <p><b>Качественные критерии:</b> - владеет навыком в ведении медицинской документации</p>

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> о сборе	Устные доклады,	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60%</p>

	<p>и анализе жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия</p> <p><b>2. Уметь:</b> выполнять деятельность по сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия</p> <p><b>3. Владеть:</b> знанием по сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия</p>	<p>вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p><i>заданий.</i></p> <p><b>Качественные критерии:</b> - знает о сборе и анализе жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> как работать по сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка</p>	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета: <i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</i></li> </ul> <p><b>Качественные критерии:</b> - владеет навыком по сбору и анализу жалоб пациента,</p>

	<p>установления факта наличия или отсутствия</p> <p><b>2. Уметь:</b> вести деятельность по сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыком по сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия</p>		<p>данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия</p>
--	---	--	---

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> определение у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p><b>2. Уметь:</b> определять у пациента</p>	<p>Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> - знает определение у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезни и проблем, связанных со здоровьем</p>



	<p>основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p><b>3. Владеть:</b> знанием по определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>		
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> определение у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p><b>2. Уметь:</b> определять у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыком по</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета: <i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий.</li> </ul> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>- владеет навыком по определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>

	определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
--	---	--	--

**ПК-11** - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> клиническую картину, основные диагностические критерии состояний, требующих срочного медицинского стоматологического вмешательства</p> <p><b>2. Уметь:</b> оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему скорой медицинской стоматологической помощи</p> <p><b>3. Владеть:</b> интерпретация результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> - знает тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> методы лечения и показания к их назначению при состояниях, требующих срочного медицинского стоматологического вмешательства</p> <p><b>2. Уметь:</b> использовать в лечебной деятельности</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>При устной форме зачета:</li> </ul> <p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> - владеет навыком по</p>

	<p>методы оказания скорой стоматологической медицинской помощи</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>использовать методики немедленного устранения состояний требующих, срочного медицинского стоматологического вмешательства</p>		<p>определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>
--	---	--	---

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

#### 4.3.1. Вопросы к зачету

Тема 1. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области.

1. Современные стоматологические специальности.
2. Роль и место стоматологии в современной медицине.
3. Организация плановой и экстренной стоматологической помощи.
4. Организация амбулаторного приема стоматологических больных

Тема 2. Болезни зубов и слизистой полости рта.

1. Виды стоматологической помощи (терапевтическая, хирургическая, ортопедическая, детская).
2. Специализированные хирургические стационары для больных с патологией челюстно-лицевой области. Научно-исследовательские учреждения.
3. Система реабилитации хирургических больных с патологией челюстно-лицевой области.
4. Амбулаторная карта и карта стационарного больного.
5. Особенности анатомического строения и взаимоотношения костей лицевого скелета.
6. Клиника и диагностика повреждений мягких тканей челюстно-лицевой области.
7. Оказание неотложной помощи больным с травмой челюстно-лицевой области.
8. Принципы лечения повреждений костных тканей челюстно-лицевой области.
9. Травматический остеомиелит. Клиника, диагностика, лечение.

Тема 3. Воспалительные процессы челюстно-лицевой области

1. Особенности обследования стоматологических хирургических больных. Обследование больных с патологией твёрдых тканей зубов.
2. Кариез: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
3. Пульпит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
4. Острый и хронический периодонтит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика осложнений.
5. Показания и противопоказания к удалению постоянных и временных зубов.
6. Виды обезболивания, применяемые в хирургической стоматологии. Методика удаления зуба: выбор инструментов, положение больного, положение врача, движения, обработка раны.
7. Осложнения, возникающие во время удаления зуба, их профилактика. Осложнения, возникающие после удаления зуба, их профилактика
8. Влияние заболеваний внутренних органов и систем организма на заболевания слизистой оболочки полости рта.
9. Принципы лечения болезней слизистой оболочки полости рта.

Тема 4. Повреждения челюстно-лицевой области

1. Каковы этапы обследования стоматологического больного

2. Ваш пациент жалуется на боль в области зуба. Какие особенности болевых ощущений будут интересовать вас?
3. На что следует обратить внимание при внешнем осмотре челюстно-лицевой области?
4. На что следует обратить особое внимание при осмотре органов полости рта?
5. У больного обнаружено раковое поражение челюстно-лицевой области. Какие лимфатические узлы следует в первую очередь исследовать для исключения метастазирования опухоли?
6. Назовите пути проникновения микроорганизмов к месту возникновения очага воспаления.
7. Почему при гнойных воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области необходима, экстренная помощь?
8. Чем опасен периостит челюсти? Какова тактика лечения при отсутствии врача-стоматолога?
9. Какова основная задача в предупреждении травматического остеомиелита при переломе челюсти?
10. Какими осложнениями угрожает не вскрытая вовремя флегмона челюстно-лицевой области?
11. Каковы этапы лечения больного острым остеомиелитом челюсти?
12. Какие основные критерии следует учитывать при разработке мер профилактики флегмон челюстно-лицевой области?
13. Каковы этапы общего лечения больного с флегмонами челюстно-лицевой области?
14. Охарактеризуйте способы лечения специфических заболеваний челюстно-лицевой области.
15. Остеомиелит челюсти, какой этиологии (одонтогенный, травматический, огнестрельный) имеет наиболее тяжёлое течение, чем это объясняется, что необходимо сделать, чтобы предупредить осложнения?

#### Тема 5. Опухоли челюстно-лицевой области

1. Этиология и классификация заболеваний пародонта.
2. Клинические проявления заболеваний пародонта.
3. Влияние заболеваний внутренних органов и систем организма на заболевания пародонта.
4. Принципы лечения болезней пародонта.
5. Этиология и классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта.
6. Клинические проявления заболеваний слизистой оболочки полости рта.
7. Перечислите показания к удалению зуба.
8. Каковы этапы удаления зуба?
9. Перечислите противопоказания к удалению зуба.
10. Укажите методы удаления зуба и корня без использования щипцов.

#### Тема 6. Врожденные и приобретенные дефекты челюстно-лицевой области

1. Основные формы одонтогенных воспалительных заболеваний мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи.
2. Анатомо-топографические особенности челюстно-лицевой области обуславливающие возникновение и распространение гнойно-воспалительных процессов лица и шеи.
3. Этиопатогенез воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
4. Флегмоны и абсцессы челюстно-лицевой области. Клинические признаки, лечение.
5. Острый и хронический одонтогенный остеомиелит. Клинические признаки. Особенности развития и течения остеомиелитического процесса в челюстно-лицевой области.

### 4.3.2. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	На созревание эмали влияние оказывает	молибден фтор стронций кальций	2	1
MultipleSelection	При зондировании возможно	оценить состояние верхушечного периодонта выявить патологию прикуса выявить сообщение кариозной полости с полостью зуба обнаружить кариозную полость определить глубину пародонтального кармана	3,4,5	2
ShortAnswer	Для борьбы с пылью наиболее эффективна местная----- вентиляция, удаляющая пыль с места образования(напишите слово в соответствующем падеже)		принудительная	3
MultipleSelection	Закончите утверждение; не леченный кариес приводит к	пульпиту периодонтиту флюорозу	1,2	2

### 4.3.3. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

#### ЗАДАЧА № 1

Больная, 30 лет, обратилась с жалобами на затрудненное открывание рта, боли при глотании, а так же боли в области нижней челюсти справа, иррадиирующие в ухо. Наличие увеличенных лимфоузлов в правой подчелюстной области. Местно: рот открывается на 2,0 см. В подчелюстной области справа пальпируются увеличенные, болезненные лимфоузлы. Жевательная поверхность 2/3 коронковой части 48 покрыта гиперемированной, отечной слизистой оболочкой, пальпация которой болезненна, из под капюшона отмечается гнойное отделяемое.

ВОПРОС:

- 1)Поставьте диагноз.
- 2)Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
- 3)Какова тактика врача в данной ситуации?

Ответ: гнойный перикоронит. Перикоронит и позадимоларный периостит диагностируют на основании характерной клинической картины и рентгенологических данных. На рентгенограмме нижней челюсти в боковой проекции видны положение нижнего зуба мудрости, состояние его периодонта и окружающей кости, отношение к ветви и каналу нижней челюсти. Позадимоларный периостит в отличие от перикоронита сопровождается образованием

воспалительного инфильтрата в позадимолярной области. При хроническом процессе характерна резорбция кости чаще в виде широкой щели у шейки зуба и по ходу корня, нередко в виде полунуния.

Прежде всего необходимо ликвидировать острые воспалительные явления. При катаральной форме перикоронита может оказаться эффективной только обработка пространства под капюшоном антисептическими растворами из шприца с затупленной иглой. При гнойном перикороните проводят перикоронаротомию – рассечение капюшона, прикрывающего коронку зуба или его дистальную часть. Под рассеченный капюшон вводят небольшую тонкую полоску йодоформной марли.

При перикороните и позадимолярном периостите хороший лечебный эффект дает однократная или двукратная новокаиновая или тримекаиновая блокада по типу проводниковой и инфильтрационной анестезии (целесообразна инфильтрация тканей, окружающих зуб мудрости с добавлением антибиотиков, фурацилина, протеолитических ферментов). Показан прием внутрь сульфаниламидных препаратов, противовоспалительных и антигистаминных средств. При позадимолярном периостите проводят курс антибиотикотерапии. Назначают тепловые процедуры в виде ванночек для рта, полосканий, ингаляций; физические методы лечения – УВЧ, микроволновую терапию по 5–7 процедур, излучение гелий-неонового лазера. При воспалительной припухлости околочелюстных мягких тканей, лимфадените показаны наружные мазевые повязки, светолечение лампой соллюкс.

*Сформируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме*

Персонализированная, или персонализированная медицина — современный подход в здравоохранении, базирующийся на учете индивидуальных особенностей каждого человека. Это глубокое, подробное и полное изучение состояния здоровья пациента, персонально подобранные, соответственно — более действенные и безопасные способы лечения, своевременная профилактика заболеваний.

Сегодня персонализированную медицину называют медициной будущего. Пол, возраст, генетические особенности, факторы окружающей среды, привычки (необязательно вредные, но и они в том числе), даже постоянно принимаемые лекарственные препараты — все это делает нас индивидуальностями. Все люди — разные, и более мы по-разному. Персонализированная медицина позволяет более эффективно прогнозировать возможные проблемы и решать имеющиеся.

#### **4.3.4. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое Персонализированная медицина». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

1. Место хирургической стоматологии среди других медицинских дисциплин. Взаимосвязь ее с другими разделами стоматологии.
2. Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта.
3. Пути заражения ВИЧ-инфекцией, вирусным гепатитом. Проявления их в челюстно-лицевой области. Диагностика. Профилактика.
4. Иммунобиологические особенности тканей челюстно-лицевой области.
5. Подготовка рук хирурга к операции. Подготовка ротовой полости к операции. Обработка операционного поля.
6. Обследование больных с заболеваниями челюстно-лицевой области.
7. Этика и деонтология в стоматологии.
8. Реабилитация хирургических стоматологических больных.
9. Оценка основных компонентов болевой реакции пациента: сенсорный,

психоэмоциональный, вегетативный, психомоторный.

10. Клинико-фармакологическая характеристика отечественных местно-анестезирующих препаратов, используемых в стоматологии

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий);

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Стоматология» 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 студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности 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 студентами 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 уровня сложности, а оценочные средства на каждом этапе учитывают это возрастание.

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к зачету.

**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	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах в УМК по дисциплине
2	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или клинического практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего клинического практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3.	Тест	Проводится на клинических практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
4.	Зачет	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к зачету



## Критерии и шкалы оценивания.

### Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)

#### 1. Решение ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент 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
Студент 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

#### 2. Клинические практические занятия

Критерии оценки работы	Шкала оценивания	Итоговый балл
Активное участие в клиническом практическом занятии, самостоятельное решение кейсов, правильные ответы на поставленные вопросы, отсутствие ошибок в ответах	Высокий (отлично)	5
Активное участие в клиническом практическом занятии, дополнительные аргументы при решении кейсов, в целом правильные ответы, несущественные ошибки в ответах, неполнота	Продвинутый (хорошо)	4

отдельных ответов		
Пассивное участие в клиническом практическом занятии, в целом правильные ответы при необходимости отвечать, отсутствие должной последовательности и аргументированности в ответах	Пороговый (удовлетворительно)	3
Пассивное участие в клиническом практическом занятии, 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

### 3.Тестирование

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

### 4.Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент 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. Студент 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. Студент 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

1.	<b>Бритова, Н. Н.</b> Стоматология. Эндодонтия [Электронный ресурс]: учеб. пособие для вузов/ Н. Н. Бритова. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 198 с.. - (Специалист). - Вариант загл.: Эндодонтия. - Библиогр.: с. 190-193. <b>Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)</b>
----	---

## 5.2. Дополнительная литература

1.	<b>Шаров, Д. В.</b> Стоматология: учеб. пособие для студентов высш. мед. учеб. заведений/ Д. В. Шаров. - М.: Владос-Пресс, 2005. - 59 с. - (Конспекты лекций для медицинских вузов). <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 32: МБ(2), УБ(30)
2.	<b>Александров М. Т.</b> Стоматология: учебник для вузов / М. Т. Александров [и др.]; под ред. Н. Н. Бажанова. - 7-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 415 с., [XL] л. цв. ил.: ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). Параллельные издания: Стоматология: прилож. к учебнику на компакт-диске/ под ред. Н. Н. Бажанова. - М., 2008 <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 38: УБ(36), МБ(ЧЗ)(2)

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>: <http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. Российский Стоматологический Портал [www.stom.ru](http://www.stom.ru)
6. Стоматологический портал [www.zub.ru](http://www.zub.ru)
7. Информационно-поисковый стоматологический портал [www.dantistika.ru](http://www.dantistika.ru)
8. Стоматологический Портал StomPort. [rustomport.ru](http://rustomport.ru)
9. Стоматолог.Ру [www.stomatolog.ru](http://www.stomatolog.ru)

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>.

Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий, обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманный вопрос. На лекции можно обеспечить наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксации, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

## **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны варианты (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает работу независимо от других, индивидуальный осмотр пациента а затем совместное обсуждение.
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными, совместный осмотр пациента

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

## **7.3. Подготовка к клиническому практическому занятию**

Клиническое практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем клинического практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе клинического практического занятий обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к клиническому практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к клиническому практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для клинических практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на клинических практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

#### **7.4. Подготовка к зачету**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

### **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 коммуникационные технологии.

Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.

3. Электронные технологии контроля знаний.

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

4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.

2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».

3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>

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

5. 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>

6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)

7. Электронно-библиотечная система «Кантиана»  
<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>

8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека»  
<http://нэб.рф>

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

Учебная аудитория №326 (актовый зал) для проведения занятий лекционного типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций проектор Canon LV8235 UST, телевизором LG, аудиосистемой со настольными и ручными микрофонами, маркерной доской, Компьютер MSI (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); стулья, столы	236040, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Университетская, дом № 2
Актовый зал Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации проекционный экран, Проектор Panasonic PT-EX16KE, Активные колонки JBL PRX 725, Микшер Behringer X AIR XR12, радиомикрофоны shure PG58, Ноутбук Dell Inspiron 3537 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 10, Microsoft Office Standart 2016 –договор №726/15 от 15.05.2015 ЗАО "СофтЛайн Трейд", акт Tr025854 от 15.05.2015; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); стулья и столы, стол для президиума, трибуна, доска магнитная	236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Александра Невского, дом № 14
Учебная аудитория № 110 для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации установки стоматологические «Астра» , кресла стоматологический ,столики инструментальные, шкаф сухожаровой ГП 40-3 «Витязь», камераУФК-3 УХ1 4,2, дезар УФ бактерицидный облучатель, щипцы для удаления зубов верхней и нижней челюсти, аборы инструментов в лотках для осмотра и лечения, модели в окклюдаторе Фрасако, черепа учебные, фантом голова	236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. 9 Апреля, дом № 60
Учебная аудитория № 605 ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Телевизор LG «LED TV» модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL, Компьютер MSI AP222-226RU (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, доска меловая, стол преподавателя, кушетка медицинская	236016, Калининградская область, г. Калининград, ул. Клиническая, 74

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения

д.м.н. профессор С. В. Корнев

образовательного процесса  
к.п.н., доценту К. Л. Полупан

«02» июня 2019 г.

«15» мая 2019 г.

**Рабочая программа дисциплины**  
**«СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - лечебник»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

## Лист согласования

Составители:

д.м.н., профессор кафедры фундаментальной медицины О. С. Решетникова

к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии А. В. Ермаков

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии

Протокол № 01 от « 28 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



д.м.н. А. И. Пашов

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа ободрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Коренев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева



## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
1.1.	Наименование дисциплины
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.51 Судебная медицина

### 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Судебная медицина» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовую часть в рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

### 1.3. 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
Зачетные единицы	3
Часов, всего	108
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	18
Занятия практического типа	45
Контроль самостоятельной работы (КСР)	2
Иная контактная работа (зачет)	0,25
Часов контактной работы, всего	65,3
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	42,8

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОК-5</b> - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	<p><b>1. Знать:</b> основные философские категории, основы риторики и психологии.</p> <p><b>2. Уметь:</b> грамотно выстроить речь, аргументировать свою позицию при обсуждении проблем, доказать свою точку зрения по обсуждаемому вопросу.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками публичной речи, ведения дискуссии и полемики, навыками оптимальной стратегии поведения в конфликтных ситуациях.</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <p>устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка</p>
<b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные	<b>1. Знать:</b> законы и нормативные акты по	Проблемное обучение;	Устные доклады (презентации);

<p>задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</p>	<p>работе с конфиденциальной информацией, в том числе в области судебной медицины.  <b>2. Уметь:</b> сохранять врачебную тайну конфиденциальной информации, полученной при проведении судебно-медицинской экспертизы.  <b>3. Владеть:</b> навыками работы с информационными базами данных трупов и живых лиц.</p>	<p>лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ОПК-5</b> - способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p><b>1. Знать:</b> правовые и медицинские аспекты производства судебно-медицинской экспертизы.  <b>2. Уметь:</b> следовать порядку проведения судебно-медицинской экспертизы, учитывать особенности экспертизы трупов, а также живых лиц.  <b>3. Владеть:</b> навыками оформления документации при производстве судебно-медицинской экспертизы.</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ОПК-6</b> - готовность к ведению медицинской документации</p>	<p><b>1. Знать:</b> перечень требований, предъявляемых к ведению судебно-медицинской документации.  <b>2. Уметь:</b> грамотно и обоснованно с научной и судебно-медицинской точек зрения.  <b>3. Владеть:</b> навыками оформления документации при производстве судебно-медицинской экспертизы.</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-</p>	<p><b>1. Знать:</b> методы физикального осмотра, клинического обследования, современные методы клинической, лабораторной и</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия;</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи</p>

<p>анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>инструментальной диагностики потерпевших, подозреваемых и др. лиц, трупов, принципы заполнения медицинской документации.  <b>2. Уметь:</b> собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента; оценить состояние пациента для принятия решения о степени тяжести здоровья.  <b>3. Владеть:</b> методами общего клинического обследования потерпевших, подозреваемых и др. лиц; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. Навыками оценки состояния здоровья; ведения медицинской документации.</p>	<p>работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>(кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, синдромов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p><b>1. Знать:</b> этиологию, эпидемиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний и травматических процессов.  <b>2. Уметь:</b> проводить патофизиологический анализ основных клинических синдромов.  <b>3. Владеть:</b> алгоритмом постановки предварительного и развернутого диагноза.</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-7</b> - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной</p>	<p><b>1. Знать:</b> поводы, методы и принципы оценки результатов обследования живых лиц, а также судебно-медицинской экспертизы трупов.</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары;</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания;</p>

экспертизы, констатации биологической смерти человека	<p><b>2. Уметь:</b> оценивать и прогнозировать последствия своей социальной и профессиональной деятельности, в том числе при проведении судебно-медицинской экспертизы временной нетрудоспособности.</p> <p><b>3. Владеть:</b> владеть основами судебно-медицинской экспертизы живых лиц и мертвых тел.</p>	дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
ПК-20 - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	<p><b>1. Знать:</b> правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека, правила и порядок освидетельствования живых лиц.</p> <p><b>2. Уметь:</b> провести анализ данных полученных в ходе судебно-медицинской экспертизы, а также при предварительном.</p> <p><b>3. Владеть:</b> формулировать диагнозы и составлять экспертные выводы (заключения).</p>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					Самост. работа	Всего часов
		Занятия лекционного типа	Занятия практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР)	Иная контактная работа (ИКР)			
Тема № 1. Введение. Предмет «Судебная медицина» и история ее развития	7	2	5			2	9	
Тема № 2.	8	2	5	1		2	10	

Объекты и виды судебно-медицинской экспертизы							
Тема 3. Судебно- медицинская танатология	7	2	5			8	15
Тема 4. Судебно-медицинская экспертиза механических повреждений	7	2	5			8	15
Тема 5. Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии	7	2	5			4,8	11,8
Тема № 6. Судебно-медицинская экспертиза при действии крайних температур, электричества	7	2	5			4	11
Тема № 7. Судебно-медицинская токсикология	8	2	5	1		4	12
Тема № 8. Медико- криминалистическая идентификация	7	2	5			4	11
Тема № 9. Судебно- медицинская экспертиза в случае привлечения медицинского работника к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи, совершение профессиональных и профессионально- должностных правонарушений.	7	2	5			4	11
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<b>ИТОГО</b>	<b>65,3</b>	<b>18</b>	<b>45</b>	<b>2</b>	<b>0,25</b>	<b>42,8</b>	<b>108</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

### Тема № 1. Введение. Предмет «Судебная медицина» и история ее развития.

Понятие, предмет и система судебной медицины. Объекты и методы исследования в судебной медицине. История развития судебной медицины.

Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ.

### Тема № 2. Объекты и виды судебно-медицинской экспертизы.

Судебно-медицинская экспертиза трупа.

Судебно-медицинская экспертиза трупа новорожденного.

Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц.

Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств.

Участие врача в следственных действиях.

### **Тема № 3. Судебно- медицинская танатология.**

Учение о смерти. Трупные явления; диагностика давности наступления смерти.  
Осмотр трупа на месте его обнаружения (происшествия).  
Судебно-медицинская диагностика

### **Тема 4. Судебно-медицинская экспертиза механических повреждений.**

Общие вопросы судебно-медицинской травматологии.  
Судебно-медицинская экспертиза травмы тупыми предметами.  
Судебно-медицинская экспертиза транспортной травмы.  
Судебно-медицинская экспертиза травмы от падения с высоты.  
Судебно-медицинская экспертиза травмы острыми предметами.  
Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений.

### **Тема № 5. Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии.**

Общая характеристика механической асфиксии.  
Судебно-медицинская экспертиза странгуляционной асфиксии.  
Судебно-медицинская экспертиза обтурационной асфиксии.  
Судебно-медицинская экспертиза компрессионной асфиксии.  
Судебно-медицинская экспертиза асфиксии в замкнутом пространстве.  
Судебно-медицинская экспертиза утопления

### **Тема № 6. Судебно-медицинская экспертиза при действии крайних температур, электричества.**

Судебно-медицинская экспертиза повреждения от действия высокой температуры.  
Судебно-медицинская экспертиза повреждения от действия низкой температуры.  
Судебно-медицинская экспертиза повреждения от действия электричества.  
Судебно-медицинская экспертиза повреждения от действия барометрического давления.  
Судебно-медицинская экспертиза радиационной травмы.

### **Тема № 7. Судебно-медицинская токсикология.**

Общая характеристика отравлений, судебно-медицинская диагностика.  
Судебно-медицинская экспертиза отравления едкими ядами.  
Судебно-медицинская экспертиза отравления деструктивными ядами.  
Судебно-медицинская экспертиза отравления кровяными ядами.  
Судебно-медицинская экспертиза отравления функциональными ядами.  
Судебно-медицинская экспертиза отравления грибными ядами.

### **Тема № 8. Медико-криминалистическая идентификация.**

Медико-криминалистическая идентификация орудия травмы.  
Медико-криминалистическая идентификация личности.

### **Тема № 9. Судебно-медицинская экспертиза в случае привлечения медицинского работника к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи, совершение профессиональных и профессионально-должностных правонарушений.**

Юридические основы деятельности врача.  
Общие вопросы юридической ответственности медицинских работников за профессиональные правонарушения.

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

### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Материалы для освоения дисциплины «Судебная медицина» размещены в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

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

Тема 1. Нормативно-правовые акты, регламентирующие организацию и производство судебно-медицинской экспертизы.

Тема 2. Права и обязанности судебно-медицинского эксперта в уголовном и гражданском процессе.

Тема 3. Юридическая ответственность медицинских работников.

Тема 4. Современные научные разработки в судебно-медицинской травматологии.

Тема 5. Принципы ведения медицинской документации в аспекте дальнейшего проведения судебно-медицинской экспертизы.

Тема 6. Диагностика и судебно-медицинская оценка опасных для жизни повреждений.

Тема 7. Судебно-гистологические признаки термических повреждений.

Тема 8. Правила составления и оформления диагноза, в соответствии с МКБ 10.

Тема 9. Порядок организации и производства судебно-медицинской экспертизы временной нетрудоспособности.

### 3.3. Перечень тем контрольных рубежных тестирований

Тема № 1. Введение. Предмет «Судебная медицина» и история ее развития.

Тема № 2. Объекты и виды судебно-медицинской экспертизы.

Тема № 3. Судебно-медицинская танатология.

Тема № 4. Судебно-медицинская экспертиза механических повреждений.

Тема № 5. Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии.

Тема № 6. Судебно-медицинская экспертиза при действии крайних температур, электричества.

Тема № 7. Судебно-медицинская токсикология.

Тема № 8. Медико-криминалистическая идентификация.

Тема № 9. Судебно-медицинская экспертиза в случае привлечения медицинского работника к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи, совершение профессиональных и профессионально-должностных правонарушений.

## 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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОК-5</b> - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала		
Этап «погружения»	Основные философские категории и основы риторики.	Грамотно выстроить речь, аргументировать свою позицию при обсуждении проблем.	Навыками оптимальной стратегии поведения в конфликтных ситуациях.
Результирующий	Основные философские категории, основы риторики и психологии.	Грамотно выстроить речь, аргументировать свою позицию при обсуждении проблем, доказать свою точку зрения по обсуждаемому	навыками публичной речи, ведения дискуссии и полемики, навыками оптимальной стратегии поведения в конфликтных



		вопросу	ситуациях.
	<b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности		
Этап «погружения»	Законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией.	Сохранять врачебную тайну конфиденциальной информации.	навыками работы с информационными базами данных.
Результирующий	Законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, в том числе в области судебной медицины.	Сохранять врачебную тайну конфиденциальной информации, полученной при проведении судебно-медицинской экспертизы.	навыками работы с информационными базами данных трупов и живых лиц.
	<b>ОПК-5</b> - способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок		
Этап «погружения»	Медицинские аспекты производства судебно-медицинской экспертизы	Учитывать особенности экспертизы трупов и живых лиц	навыками оформления медицинской документации
Результирующий	Правовые и медицинские аспекты производства судебно-медицинской экспертизы	Следовать порядку проведения судебно-медицинской экспертизы, учитывать особенности экспертизы трупов, а также живых лиц	навыками оформления документации при производстве судебно-медицинской экспертизы
	<b>ОПК-6</b> - готовность к ведению медицинской документации		
Этап «погружения»	перечень требований, предъявляемых к ведению документации	грамотно и обоснованно с научной и медицинской точек зрения	навыками самостоятельного оформления документов
Результирующий	перечень требований, предъявляемых к ведению судебно-медицинской документации	грамотно и обоснованно с научной и судебно-медицинской точек зрения	навыками самостоятельного оформления документов, касающихся проведения производства судебно-медицинской экспертизы.
	<b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания		

Этап «погружения»	методы физикального осмотра, клинического обследования, современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики	собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента	методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов исследования
Результирующий	методы физикального осмотра, клинического обследования, современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики потерпевших, подозреваемых и др. лиц, трупов, принципы заполнения медицинской документации.	собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента; оценить состояние пациента для принятия решения о степени тяжести здоровья	методами общего клинического обследования потерпевших, подозреваемых и др. лиц; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. Навыками оценки состояния здоровья; ведения медицинской документации
	<b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра		
Этап «погружения»	Этиологию, эпидемиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику заболеваний	Проводить патофизиологический анализ основных клинических синдромов.	алгоритмом постановки предварительного и развернутого диагноза
Результирующий	Этиологию, эпидемиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний и травматических процессов	Проводить патофизиологический анализ основных клинических, патоморфологических и судебно-медицинских синдромов.	алгоритмом постановки предварительного и развернутого судебно-медицинского диагноза
	<b>ПК-7</b> - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека		
Этап «погружения»	Поводы, методы и принципы оценки результатов обследования	оценивать и прогнозировать последствия своей социальной и профессиональной	Владеть основами экспертизы временной нетрудоспособности

		деятельности.	
Результирующий	Поводы, методы и принципы оценки результатов обследования живых лиц, а также судебно-медицинской экспертизы трупов.	оценивать и прогнозировать последствия своей социальной и профессиональной деятельности, в том числе при проведении судебно-медицинской экспертизы временной нетрудоспособности	Владеть основами судебно-медицинской экспертизы живых лиц и мертвых тел.
<b>ПК-20</b> - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины			
Этап «погружения»	правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека	провести анализ данных полученных в ходе осмотра пациента	формулировать диагнозы
Результирующий	правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека, правила и порядок освидетельствования живых лиц.	провести анализ данных полученных в ходе судебно-медицинской экспертизы	формулировать диагнозы и составлять экспертные выводы (заключения).

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

**ОК-5** - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ОПК-5** - способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации**

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-5 -** готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-6 -** способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-7 -** готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-20 -** готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций**

**ОК-5 -** готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> основные философские категории и основы риторики. <b>2. Уметь:</b> грамотно выстроить речь, аргументировать свою позицию при обсуждении проблем. <b>3. Владеть:</b> навыками	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий. <b>Качественные критерии:</b> пройти входной контроль

	оптимальной стратегии поведения в конфликтных ситуациях.		
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> основные философские категории, основы риторики и психологии.</p> <p><b>2. Уметь:</b> грамотно выстроить речь, аргументировать свою позицию при обсуждении проблем, доказать свою точку зрения по обсуждаемому вопросу</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками публичной речи, ведения дискуссии и полемики, навыками оптимальной стратегии поведения в конфликтных ситуациях.</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета: Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</li> </ul> <p><b>Качественные критерии:</b> получить «сдано»</p>

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией.</p> <p><b>2. Уметь:</b> сохранять врачебную тайну конфиденциальной информации.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками работы с информационными базами данных.</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> пройти входной контроль</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, в том числе в области судебной медицины.</p> <p><b>2. Уметь:</b> сохранять</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета: Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</li> </ul>

	<p>врачебную тайну конфиденциальной информации, полученной при проведении судебно-медицинской экспертизы.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками работы с информационными базами данных трупов и живых лиц.</p>		<p><b>Качественные критерии:</b> получить «сдано»</p>
--	---	--	---

**ОПК-5** - способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> медицинские аспекты производства судебно-медицинской экспертизы</p> <p><b>2. Уметь:</b> учитывать особенности экспертизы трупов и живых лиц.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками оформления медицинской документации.</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> пройти входной контроль</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> правовые и медицинские аспекты производства судебно-медицинской экспертизы.</p> <p><b>2. Уметь:</b> следовать порядку проведения судебно-медицинской экспертизы, учитывать особенности экспертизы трупов, а также живых лиц.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками оформления документации при производстве судебно-медицинской экспертизы.</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>При устной форме зачета:</li> </ul> <p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> получить «сдано»</p>

**ОПК-6** - готовность к ведению медицинской документации

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного	Показатели и критерии оценивания уровня освоения
---------------------------	--------------------	----------------	--

		средства	компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> перечень требований, предъявляемых к ведению документации.</p> <p><b>2. Уметь:</b> грамотно и обоснованно с научной и медицинской точек зрения.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками самостоятельного оформления документов.</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> пройти входной контроль</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> перечень требований, предъявляемых к ведению судебно-медицинской документации.</p> <p><b>2. Уметь:</b> грамотно и обоснованно с научной и судебно-медицинской точек зрения.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками самостоятельного оформления документов, касающихся проведения производства судебно-медицинской экспертизы.</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>При устной форме зачета: Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</li> </ul> <p><b>Качественные критерии:</b> получить «сдано»</p>

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> методы физикального осмотра, клинического обследования, современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.</p> <p><b>2. Уметь:</b> собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников,</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> пройти входной контроль</p>

	<p>провести физикальное обследование пациента.</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.</p>		
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> методы физикального осмотра, клинического обследования, современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики потерпевших, подозреваемых и др. лиц, трупов, принципы заполнения медицинской документации.</p> <p><b>2. Уметь:</b> собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента; оценить состояние пациента для принятия решения о степени тяжести здоровья.</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами общего клинического обследования потерпевших, подозреваемых и др. лиц; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. Навыками оценки состояния здоровья; ведения медицинской документации.</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета: Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</li> </ul> <p><b>Качественные критерии:</b> получить «сдано»</p>

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап освоения	Результат обучения	Вид	Показатели и критерии
---------------	--------------------	-----	-----------------------



компетенции		оценочного средства	оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> этиологию, эпидемиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику заболеваний.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Проводить патофизиологический анализ основных клинических синдромов.</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом постановки предварительного и развернутого диагноза.</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> пройти входной контроль</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> этиологию, эпидемиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний и травматических.</p> <p><b>2. Уметь:</b> проводить патофизиологический анализ основных клинических, патоморфологических и судебно-медицинских синдромов.</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом постановки предварительного и развернутого судебно-медицинского диагноза.</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>При устной форме зачета: Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</li> </ul> <p><b>Качественные критерии:</b> получить «сдано»</p>

**ПК-7** - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> поводы, методы и принципы оценки результатов обследования.</p> <p><b>2. Уметь:</b> оценивать и прогнозировать последствия своей социальной и профессиональной деятельности.</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> пройти входной контроль</p>

	<b>3. Владеть:</b> Владеть основами экспертизы временной нетрудоспособности.		
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> поводы, методы и принципы оценки результатов обследования живых лиц, а также судебно-медицинской экспертизы трупов.</p> <p><b>2. Уметь:</b> оценивать и прогнозировать последствия своей социальной и профессиональной деятельности, в том числе при проведении судебно-медицинской экспертизы временной нетрудоспособности.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть основами судебно-медицинской экспертизы живых лиц и мертвых тел.</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета: Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</li> </ul> <p><b>Качественные критерии:</b> получить «сдано»</p>

**ПК-20** - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека.</p> <p><b>2. Уметь:</b> провести анализ данных полученных в ходе осмотра пациента.</p> <p><b>3. Владеть:</b> формулировать диагнозы.</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p>Качественные критерии: пройти входной контроль</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека, правила и порядок освидетельствования живых лиц.</p> <p><b>2. Уметь:</b> провести</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета: Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</li> </ul> <p>Качественные критерии:</p>

	<p>анализ данных полученных в ходе судебно-медицинской экспертизы.</p> <p><b>3. Владеть:</b> формулировать диагнозы и составлять экспертные выводы (заключения).</p>		получить «сдано»
--	--	--	------------------

#### **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. Констатация смерти. Ранние и поздние трупные изменения. Суправитальные реакции.
2. Определение давности наступления смерти.
3. Организация осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Задачи врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения.
4. Последовательность осмотра трупа на месте его обнаружения. Особенности осмотра трупа при различных видах смерти.
5. Приемы и методы выявления и изъятия следов биологического происхождения (вещественных доказательств).
6. Вопросы, разрешаемые при назначении судебно-медицинской экспертизы трупа и лабораторном исследовании следов биологического происхождения.
7. Поводы для судебно-медицинской экспертизы (исследования трупа). Задачи судебно-медицинского исследования трупа при насильственной смерти и подозрительной на нее.
8. Техника исследования трупов.
9. Особенности исследования трупов при транспортной травме, механической асфиксии, отравлениях, скоропостижной смерти, умерших в лечебных учреждениях, трупов неизвестных лиц.
10. Понятие об эксгумации трупов.
11. Изъятие органов и тканей из трупов для лабораторных (гистологических, судебно-химических, судебно-биологических, медико-криминалистических) исследований.
12. Документация судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа.
13. Принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов при судебно-медицинском исследовании трупа.
14. Медицинское свидетельство о смерти.
15. Понятие о новорожденности, доношенности и зрелости.
16. Понятие живорожденности, продолжительности внеутробной жизни.
17. Судебно-медицинские критерии установления новорожденности, жизнеспособности и живорожденности.
18. Особенности техники исследования трупов новорожденных. Техника исследования жизненных проб.
19. Причины насильственной и ненасильственной смерти плодов и новорожденных.
20. Определение понятий «травматология», «судебно-медицинская травматология».
21. Прижизненные и посмертные (умышленные и случайные) телесные повреждения, последовательность их причинения.
22. Механические повреждения, их классификация. Методика описания повреждений.
23. Причины смерти при механических повреждениях.
24. Классификация тупых твердых предметов.
25. Механизмы возникновения повреждений от тупых твердых предметов.
26. Морфологическая характеристика ссадин, кровоподтеков, ран от действия тупых твердых предметов, судебно-медицинское значение.
27. Переломы: определение понятия, виды деформации, приводящие к образованию

переломов, механизмы и условия, влияющие на образование переломов.

28. Повреждения оболочек и вещества головного мозга и внутренних органов от действия тупых твердых предметов.

29. Повреждения при падениях с высоты и на плоскости. Механизмы и фазы возникновения повреждений при различных видах травмы. Падение на лестничном марше.

30. Общая характеристика современной транспортной травмы, ее место в структуре насильственной смерти. Виды транспортной травмы.

31. Автомобильная травма. Механизмы и фазы возникновения повреждений при различных видах автомобильной травмы. Специфические и характерные повреждения.

32. Железнодорожная травма. Механизмы и фазы возникновения повреждений при различных видах железнодорожной травмы. Специфические и характерные повреждения.

33. Общие сведения о мотоциклетных, тракторных, авиационных, водных травмах.

34. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинскими экспертами при исследовании повреждений от действия острых предметов.

35. Определение и классификация острых предметов. Механизмы повреждающего действия режущих и колющих предметов и морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений.

36. Механизмы повреждающего действия колюще-режущих предметов и морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений. Основной и дополнительный разрезы.

37. Механизмы повреждающего действия рубящих, колюще-рубящих предметов и морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений.

38. Механизмы повреждающего действия пилящих предметов и морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений.

39. Причины смерти при механических повреждениях от действия острых предметов.

40. Огнестрельное оружие и боеприпасы к нему, классификация, принципы устройства. Механизм выстрела. Повреждающие факторы выстрела.

41. Пулевые огнестрельные повреждения при выстреле в упор, с близкой и неблизкой дистанции. Разрывное, пробивное, контузионное действие пули.

42. Входное и выходное огнестрельные отверстия, их морфологические признаки. Слепые, сквозные, касательные ранения. Раневой канал.

43. Повреждения из дробовых ружей, особенности ранений дробью и картечью в зависимости от расстояния выстрела.

44. Представление о лабораторных исследованиях огнестрельных повреждений.

45. Особенности судебно-медицинской экспертизы при множественных огнестрельных повреждениях. Взрывная травма. Особенности повреждений, диагностики и экспертной оценки.

46. Понятие о гипоксии и механической асфиксии, ее виды. Патофизиология асфиксии.

47. Странгуляционная асфиксия от сдавления шеи: повешение, сдавление петлей, сдавление руками.

48. Компрессионная асфиксия от сдавления груди и живота.

49. Обтурационная асфиксия: от закрытия носа и рта мягкими предметами, сыпучими телами, рвотными массами.

50. Утопление, его виды.

51. Патогенез и морфологические изменения при различных видах механической асфиксии, их судебно-медицинская оценка.

52. Значение лабораторных методов в диагностике асфиксии.

53. Признаки пребывания трупов в воде. Повреждения на трупах, извлеченных из воды.

54. Общее действие высокой температуры на организм человека. Тепловой и солнечный удары.

55. Термические ожоги и ожоговая болезнь.

56. Установление прижизненности действия пламени. Общее и местное действие низкой температуры.

57. Судебно-медицинская диагностика смерти от переохлаждения организма. Замерзание трупов.

58. Судебно-медицинская диагностика горной (или высотной) болезни. Судебно-медицинская диагностика декомпрессионной болезни. Судебно-медицинская диагностика баротравмы легких.
59. Механизмы действия электрического тока на организм
60. Судебно-медицинская диагностика поражения техническим и атмосферным электричеством.
61. Общие сведения о расстройстве здоровья и смерти от действия лучистой энергии
62. Определение понятий «яда» и «отравления» в судебно-медицинском отношении. Особенности осмотра места происшествия при подозрении на отравление: экспертная оценка ранних трупных изменений и обнаруженных вещественных доказательств.
63. Пути введения и выведения токсических веществ в организме. Схема токсикокинетики ядовитых веществ в организме. Условия действия яда.
64. Судебно-медицинская классификация ядов и отравлений. Характеристика представителей группы едких ядов: клинические симптомы и патоморфологические признаки при действии этих ядов на организм человека.
66. Особенности действия уксусной кислоты на организм человека. Экспертные доказательства при отравлении этим ядом.
67. Особенности действия ртути, мышьяка и их соединений. Экспертные доказательства при отравлении этими ядами.
68. Основные представители группы ядов, действующих на кровь. Клинические симптомы и характерные патоморфологические признаки действия этих ядов на организм человека.
69. Особенности действия и экспертные доказательства отравления окисью углерода.
70. Особенности действия и экспертные доказательства отравления метгемоглобинообразующими ядами.
71. Особенности действия и экспертные доказательства отравления цианистыми соединениями.
72. Особенности действия и экспертные доказательства отравления снотворными средствами.
73. Особенности действия наркотических средств и психотропных препаратов. Экспертные доказательства отравления этими веществами.
74. Судебно-медицинская диагностика острого смертельного отравления этиловым алкоголем. Механизм действия, понятие о смертельной дозе этилового спирта. Экспертная оценка концентрации алкоголя в крови.
75. Общие сведения о пищевых отравлениях. Классификация. Источники отравления. Основные клинические и секционные признаки при пищевых отравлениях бактериального происхождения, продуктами животного происхождения (в том числе при укусах змеями, насекомыми), при отравлении ядовитыми растениями (грибы, ягоды, семена, корни).
76. Дополнительные методы исследования, применяемые при экспертизе отравлений. Экспертная оценка их результатов. Особенности взятия органов и тканей на судебно-химический анализ. Общий и частный судебно-химический анализ.
77. Основные виды экспертизы живых лиц.
78. Организация судебно-медицинской экспертизы при определении тяжести вреда здоровью; документы, регламентирующие данный вид экспертизы; судебно-медицинская документация.
79. Особенности осмотра свидетельствуемого с телесными повреждениями для определения степени тяжести вреда здоровью. Установление механизма образования телесных повреждений.
80. Установление давности причинения телесных повреждений.
81. Признаки тяжкого вреда здоровью (ст. 111 УК РФ)
82. Вред здоровью опасный для жизни. Повреждения, создающие угрозу для жизни потерпевшего. Угрожающие жизни состояния.
83. Потеря органа или утрата органом его функции. Прерывание беременности. Неизгладимое обезображивание лица.

84. Полная утрата профессиональной трудоспособности. Психическое расстройство, заболеванием наркоманией или токсикоманией.
85. Значительная стойкая утрата общей трудоспособности не менее одной трети.
86. Признаки вреда здоровью средней тяжести (ст.112 УК РФ). Длительное расстройство здоровья. Значительная стойкая утрата общей трудоспособности менее одной трети.
87. Признаки легкого вреда здоровью (ст.115 УК РФ). Кратковременное расстройство здоровья. Незначительная стойкая утрата общей трудоспособности.
88. Организация судебно-медицинской экспертизы при определении тяжести вреда здоровью; организация судебно-медицинской экспертизы в случаях преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности, документы, регламентирующие данный вид экспертизы; судебно-медицинская документация.
89. Особенности осмотра свидетельствуемого пострадавшего от действий сексуального характера.
90. Особенности осмотра подозреваемого в совершении действий сексуального характера.
91. Установление способности свидетельствуемого к половому сношению, оплодотворению.
92. Установление признаков прерывания беременности.
93. Общие принципы идентификации личности.
94. Особенности судебно-медицинского исследования (экспертизы) трупов неизвестных лиц.
95. Идентификация трупа по костным останкам.
96. Уголовная ответственность за профессиональные преступления медицинских работников. Понятие преступления и проступка. Формы вины.
97. Преступления против личности (против жизни и здоровья граждан).
98. Преступления против общественной безопасности (против здоровья населения).
99. Должностные преступления.
100. Преступления против правосудия.
101. Обстоятельства, исключающие уголовную ответственность.
102. Неблагоприятные исходы в медицинской практике (врачебные ошибки и несчастные случаи).
103. Гражданская ответственность за нарушение медицинскими работниками прав граждан в области охраны здоровья.

#### 4.3.2. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса								
SingleSelection	К какой степени тяжести вреда, причиненного здоровью, относят субдуральную гематому, объемом около 120 мл, с признаками сдавления головного мозга?	<table border="1"> <tr> <td>Без вреда здоровью</td> <td>Тяжкий</td> </tr> <tr> <td>Легкий вред</td> <td>вред</td> </tr> <tr> <td>Вред здоровью средней тяжести</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Тяжкий вред</td> <td></td> </tr> </table>	Без вреда здоровью	Тяжкий	Легкий вред	вред	Вред здоровью средней тяжести		Тяжкий вред			1
Без вреда здоровью	Тяжкий											
Легкий вред	вред											
Вред здоровью средней тяжести												
Тяжкий вред												
MultipleSelection	По каким критериям устанавливается вред здоровью средней	повлекшие стойкую утрату общей трудоспособности, в размере 10-30%	длительное расстрой	1								

	тяжести?		ство	
		длительное расстройство здоровья на срок свыше 21 дня	здоровья на срок свыше 21 дня	
		кратковременное расстройство здоровья на срок до 21 дня	повлекшие стойкую	
		отсутствие расстройства здоровья	утрату общей трудоспособности, в размере 10-30%	

#### 4.3.3. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

Труп был обнаружен в сарае.

Наружное исследование: Кожные покровы бледные, холодные во всех отделах. Трупные пятна красно-фиолетовые, разлитые, расположены в нижних отделах тела, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 15 секунд. Трупное окоченение хорошо выражено в жевательных мышцах, в мышцах конечностей слабо выражено. Температура в печени трупа +32°, температура воздуха в сарае +15°. Под кожей лица и слизистой век множественные темно-красные мелкоточечные кровоизлияния. В верхнем отделе шеи имеется одиночная незамкнутая косо-восходящая странгуляционная борозда. На передней поверхности левого предплечья в средней трети имеются 4 горизонтальные линейные раны, длиной от 2,5 см до 6 см. Края ран ровные, концы заострены, глубина ран до 0,5 см. Подлежащие мягкие ткани с бледно-красными кровоизлияниями. Повреждений крупных кровеносных сосудов не имеется.

Внутреннее исследование: обширное кровоизлияние в мягких тканях шеи, двусторонние переломы рогов подъязычной кости; множественные мелкоточечные кровоизлияния под легочной плеврой, острая эмфизема легких. В полостях сердца и крупных сосудов жидкая темно-красная кровь.

Гистологическое исследование: острая интраплевральная, интраальвеолярная эмфизема легких с разрывами межальвеолярных перегородок; в мягких тканях шеи клеточной и лейкоцитарной реакции не обнаружено. В мягких тканях левого предплечья хорошо выраженная макрофагальная реакция.

Вопросы:

- 1) Установите причину смерти
- 2) Какие телесные повреждения обнаружены на трупе, их механизм образования, давность образования, степень тяжести вреда здоровью, связь с наступлением смерти?
- 3) Определите давность наступления смерти.

**ЭТАЛОН ОТВЕТА:**

1) Смерть наступила в результате механической асфиксии, развившейся от сдавления органов шеи петлей при повешении.

2) При исследовании трупа обнаружены следующие повреждения: резаные раны (4) на левом предплечье. Эти повреждения образовались от воздействий каких-либо остродействующих предметов, обладающих способностью к режущему воздействию. Учитывая наличие хорошо выраженной макрофагальной реакции в поврежденных мягких тканях, можно предположить, что эти раны образовались в срок около 3-х суток до наступления смерти. Обычно у живых лиц поверхностные резаные раны сопровождаются кратковременным расстройством здоровья на срок до 21 дня и по этому признаку расцениваются как

повреждения, причинившие легкий вред здоровью, в причинной связи с наступлением смерти не состоят.

3) Учитывая стадию трупных пятен (гипостаз), развитие трупного окоченения и температуру в печени трупа, давность наступления смерти может составлять около 2-3 часов к моменту исследования

*Сформируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме*

Персонализированная, или персонализированная медицина — современный подход в здравоохранении, базирующийся на учете индивидуальных особенностей каждого человека. Это глубокое, подробное и полное изучение состояния здоровья пациента, персонально подобранные, соответственно — более действенные и безопасные способы лечения, своевременная профилактика заболеваний.

Сегодня персонализированную медицину называют медициной будущего. Пол, возраст, генетические особенности, факторы окружающей среды, привычки (необязательно вредные, но и они в том числе), даже постоянно принимаемые лекарственные препараты — все это делает нас индивидуальностями. Все люди — разные, и более мы по-разному. Персонализированная медицина позволяет более эффективно прогнозировать возможные проблемы и решать имеющиеся.

#### **4.3.4. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое Персонализированная медицина». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

#### **4.3.5. Устные доклады (презентации)**

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

1. Известные ученые судебные медики
2. Мотоциклетная травма
3. Обтурационная асфиксия
4. Смертельные отравления этиловым спиртом в структуре смертности
5. Юридическая ответственность медицинских работников.
6. Случайные отравления окисью углерода.
7. Поражение атмосферным электричеством.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой отражаются оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта по дисциплине.

Контроль текущей успеваемости обучающихся – текущая аттестация – проводится в



ходе цикла с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке студентов 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, вопросы открытого и закрытого типа);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада (презентация)).

Рубежная аттестация обучающихся проводится преподавателем в целях подведения промежуточных итогов текущей успеваемости студентов, 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 «Судебная медицина» 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 студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Аудиторный контроль осуществляется в рамках практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков.

Итоговая оценка складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к зачету.

**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 студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на практическом занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	Темы докладов, презентаций
2	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах в УМК по дисциплине

3	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4.	Тест	Проводится на практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
5.	Зачет	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к зачету

### Критерии и шкалы оценивания.

Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)

#### 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	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5

<b>Дескрипторы</b>	<b>Минимальный ответ</b>	<b>Изложенный, раскрытый ответ</b>	<b>Законченный, полный ответ</b>	<b>Образцовый, примерный, достойный подражания ответ</b>
		х терминов		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

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Проведен полный анализ фактической стороны кейса (определены вид и структура правоотношений, полно выявлены существенные для решения кейса обстоятельства). Полностью проведен анализ проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент	2

проявляет незнание основного материала учебной программы и не может применять знания для решения кейса, допускаются грубые ошибки в изложении. Кейс не решен	
Уровень выполнения задания	Итоговый балл
Высокий (отлично)	5
Продвинутый (хорошо)	4
Пороговый (удовлетворительно)	3

### 3. Решение ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студента, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент 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
Студент 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

#### 4. Практическое занятие

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

#### 5. Тестирование

Уровень выполнения рубежного и итогового тестирования	Итоговый балл
Зачтено	75 и более
Незачтено	Менее 74

#### 6. Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент 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 правоприменительной практики, однако имеется непоследовательность анализа. Демонстрирует знание специальной литературы. Речь грамотна, используется преимущественно профессиональная лексика.	Хорошо – 4
Ответ недостаточно логически выстроен. Студент 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. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование раскрываемого вопроса рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ	Неудовлетворительно

содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны. Профессиональная лексика не используется.

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

1.	Пиголкин, Ю. И. Судебная медицина: учебник для студентов, обучающихся в учреждениях высшего проф. образования/ Ю. И. Пиголкин, В. Л. Попов, И. А. Дубровин. - М.: МИА, 2011. - 419 с.: ил., табл. Имеются экземпляры в отделах: УБ(25)
2.	Клевно, В. А. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учеб. для акад. бакалавриата/ В. А. Клевно, В. В. Хохлов. - Москва: Юрайт, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM), 518, [1] с.: ил.. - (Бакалавр. Академический курс). - Библиогр.: с. 513-516. Имеются экземпляры в отделах: всего 2: ЭБС Кантиана(1), ч.з.N1(1)

### 5.2. Дополнительная литература

1.	Пиголкин Ю. И. Судебная медицина. Руководство к практическим занятиям: учеб. пособие для медицин. вузов/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 2-е изд., испр. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 156 с. - Библиогр. в конце модулей. Имеются экземпляры в отделах: всего 21: МБ(ЧЗ)(1), УБ(20)
2.	Пиголкин Ю. И. Судебная медицина. Задачи и тестовые задания: учеб. пособие/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 2-е изд., испр. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 600, [8] с. - (Учебное пособие). Имеются экземпляры в отделах: УБ(10)

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>: <http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. Федеральное государственное бюджетное учреждение Российский центр судебно-медицинской экспертизы Минздрава России <http://www.rc-sme.ru/>
6. Ассоциация судебно-медицинских экспертов <http://asme.nichost.ru/>

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом. Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать

собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

При проведении самостоятельной работы рекомендовано использовать следующие источники информации:

а) Система электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>.

б) Материалы обязательной и дополнительной литературы.

При чтении этих источников необходимо обращать внимание на специальные термины (в том числе юридические), фактический материал, установление причинно-следственных связей. При изучении литературы целесообразно конспектировать новый материал, составлять словари, таблицы и схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п.

в) Лекции.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), notabene (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем. Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию.

г) Презентации.

Кроме этого, для визуального восприятия полученной теоретической информации, рекомендуем пользоваться презентациями.

д) Доступные форумы судебных медиков Российской Федерации, официальные сайты ассоциации судебно-медицинских экспертов РФ и Российского Центра судебно-медицинской экспертизы.

На данных интернет-источниках содержится информация по всем основным вопросам организации и проведения судебно-медицинской экспертизы, анализируются сложные случаи, публикуются результаты новейших научных исследований судебных медиков России.

## **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер,

связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

### **7.3. Подготовка к практическим занятиям**

Практические занятия – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем практических занятий и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе практических занятий обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к практическому занятию необходимо:

- изучить рекомендованные, а также самостоятельно подобранные источники и литературу, используя конспектирование, составление опорных записей, схем и т.п.;
- ответить на проблемные вопросы и выполнить задания;
- учиться аргументировать свою точку зрения с опорой на специальную литературу.

Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

### **7.4. Подготовка к зачету**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее, зачет проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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 коммуникационные технологии.  
Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.
3. Электронные технологии контроля знаний.  
Включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.
4. Электронные поисковые технологии.  
Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные



правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.
2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».
3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>
4. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
5. 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>
6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)
7. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>
8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>

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

<p>Учебная аудитория №326 (актовый зал)</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций</p> <p>проектор Canon LV8235 UST, телевизором LG, аудиосистемой со настольными и ручными микрофонами, маркерной доской, Компьютер MSI (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); стулья, столы</p>	<p>236040, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Университетская, дом № 2</p>
<p>Актовый зал</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>проекционный экран, Проектор Panasonic PT-EX16KE, Активные колонки JBL PRX 725, Микшер Behringer X AIR XR12, радиомикрофоны shure PG58, Ноутбук Dell Inspiron 3537 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 10, Microsoft Office Standart 2016 – договор №726/15 от 15.05.2015 ЗАО "СофтЛайн Трейд", акт Tr025854 от 15.05.2015; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); стулья и столы, стол для президиума, трибуна, доска магнитная</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Александра Невского, дом № 14</p>
<p>Конференц-зал «Аквариум»</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Александра</p>

<p>промежуточной аттестации</p> <p>видеостена из четырех элементов LG 47LV35A-B, радиомикрофоны shure PG58, усилитель Biema 220II, микшер Yamaha MG12, колонки Magneto Audio Works, ноутбук Dell Inspiron 3537 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 10, Microsoft Office Standart 2016 – договор №726/15 от 15.05.2015 ЗАО "СофтЛайн Трейд", акт Tr025854 от 15.05.2015; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); стулья и столы, стол для президиума, трибуна, доска магнитная</p>	<p>Невского, дом № 14</p>
<p>Учебная аудитория № 304</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Видеопроектор ACER P1120 портативный, проектор «Toshiba TDR-TW355»; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GBDRW GT710_2GB, ТЧБ7СУГ02732115D4B3400» (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, стулья</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
<p>Учебная аудитория № 203</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>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</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения

д.м.н. профессор С. В. Корнев

образовательного процесса

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«02» июля 2019 г.

«15» июля 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И  
ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - лечебник»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

## Лист согласования

Составители:

ассистент кафедры фундаментальной медицины И. А. Степанян

ассистент кафедры фундаментальной медицины А. Н. Куимов

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры фундаментальной  
медицины

Протокол № 8 от « 28 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой




д.м.н. В. А. Изранов

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Корнев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
1.1.	Наименование дисциплины
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.24 Топографическая анатомия и оперативная хирургия

### 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть, рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

### 1.3. 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
Зачетные единицы	5
Часов, всего	180
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	36
Занятия практического типа	64
Контроль самостоятельной работы (КСР)	4
Иная контактная работа (зачет, экзамен)	36,6
Часов контактной работы, всего	104,7
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	39,5

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОК-1</b> - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-медико-биологическую терминологию на русском и латинском языках;</li> <li>-закономерности строения органов и систем (типичные и отличительные признаки);</li> <li>- общие принципы и этапы оперативных вмешательств;</li> <li>-закономерности развития органов и систем;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-воспроизводить в рабочей памяти полученные знания,</li> <li>-систематизировать</li> </ul>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекции;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод;</p> <p>видеофильмы с рисунками и схемами;</p> <p>анимированные презентации;</p> <p>упражнение на запоминание и воспроизведение рисунков, схем,</p>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <p>устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка коллоквиумы и экзамен</p>

	<p>знания (классифицировать признаки);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-распознавать зрительные образы на схемах, рисунках, муляжах и нативных препаратах;</li> <li>-описывать отдельные признаки анатомической структуры (области) и классификационные признаки анатомических структур;</li> <li>-систематизировать знания в таблицах и схемах для улучшения запоминания;</li> <li>- задавать вопросы;</li> <li>-критично относиться к прочитанному, услышанному, увиденному с учетом знаний закономерностей развития и строения органов и систем;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-навыками выделения (при чтении, слушании и конспектировании) главных и второстепенных признаков описываемых анатомических структур, опираясь на языковые конструкции текста учебника (речи лектора и т.д.);</li> <li>-способностью правильно понимать передаваемую информацию (в соответствии с заложенными в передаваемом материале языковыми, зрительными, слуховыми смысловыми закономерностями);</li> <li>-способностью пересказывать прочитанное;</li> <li>-составления схемы знаний.</li> </ul>	<p>наименований; тестовые задания.</p>	
<p><b>ОК-5</b> - готовность к саморазвитию, самореализации,</p>	<p><b>1.Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-правила врачебной этики, этические и</li> </ul>	<p>Проблемное обучение; лекции;</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос</p>

<p>самообразованию, использованию творческого потенциала</p>	<p>деонтологические аспекты врачебной деятельности в рамках работы с трупным материалом  <b>2. Уметь:</b>  -уважительно и бережно относиться к анатомическим препаратам;  -работать в группе;  -пользоваться латинской анатомической и медицинской терминологией в пределах данной темы.  <b>3. Владеть:</b>  -латинской терминологией в пределах изучаемой дисциплины</p>	<p>контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод; видеофильмы с рисунками и схемами; анимированные презентации; упражнение на запоминание и воспроизведение рисунков, схем, наименований; тестовые задания.</p>	<p>(вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка коллоквиумы и экзамен</p>
<p><b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</p>	<p><b>1. Знать:</b>  -базы данных научно-медицинской информации;  -элементы наиболее быстрого доступа к достоверной информации (технологии Medline, SCOPUS, OVID и др.);  -базу данных доказательной медицины и требования к получению и описанию результатов исследований в рамках доказательной медицины.  <b>2. Уметь:</b>  -выбирать средства поиска (поисковые машины, библиотечный каталог или базу данных) в зависимости от целей поиска;  -определить поисковую тему с помощью различных понятий, описывающих тему поиска;  -определять границы поиска (по году, по автору, по ключевым словам);  -работать с</p>	<p>Проблемное обучение; лекции; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод; видеофильмы с рисунками и схемами; анимированные презентации; упражнение на запоминание и воспроизведение рисунков, схем, наименований; тестовые задания.</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка коллоквиумы и экзамен</p>



	<p>библиотечным каталогом, биомедицинскими базами данных;</p> <p>-читать научное сообщение (краткое содержание, задачи исследования, методы, выводы);</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>-навыком поиска научно-медицинской информации: поиск одного понятия (простой поиск) и сочетание поисковых терминов (сложный поиск), обновления поиска;</p> <p>-навыком работы со справочной литературой;</p> <p>-критической оценкой литературы;</p> <p>-языковыми нормами;</p> <p>-тактикой преодоления коммуникативных барьеров;</p>		
<p><b>ОПК-11</b> - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных оказания медицинской помощи;</p> <p>- готовность участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях реактивами, приборами, животными;</p> <p>-хирургический инструментарий</p> <p>-анатомо-физиологические, возрастно-половые индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;</p> <p>-основы реаниматологии</p> <p>- дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний.</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>- пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекции;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод;</p> <p>видеофильмы с рисунками и схемами;</p> <p>анимированные презентации;</p> <p>упражнение на запоминание и воспроизведение рисунков, схем, наименований;</p> <p>тестовые задания.</p>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <p>устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка коллоквиумы и экзамен</p>

	<p>основных сосудистых нервных стволов;  -выполнять основные лечебные мероприятия при хирургических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм  -оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии).  <b>3. Владеть:</b>  вопросами асептики и антисептики в хирургии.  - основными принципами лечения различных хирургических заболеваний  -простейшими медицинскими инструментами (скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т.п.);  - навыком сопоставлен морфологических клинических проявлений болезней;</p>		
<p><b>ПК-21</b> - способность к участию в проведении научных исследований</p>	<p><b>1. Знать:</b>  -основные методы научных исследований, позволяющие сохранить и преумножить здоровье человека;  - приёмы работы с научной информацией.  <b>2. Уметь:</b>  -давать описание анатомического препарата с использованием медико-биологического понятийного аппарата;  -давать описание</p>	<p>Проблемное обучение;  лекции;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод;  видеофильмы с рисунками и схемами;  анимированные презентации;  упражнение на</p>	<p>Устные доклады (презентации);  устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка  коллоквиумы и экзамен</p>

	<p>хирургического инструментария и шовного материала с использованием медицинской терминологии;</p> <p>- проводить сравнение хирургического инструментария по нескольким признакам.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет;</p> <p>- медико-анатомическим понятийным аппаратом;</p>	<p>запоминание и воспроизведение рисунков, схем, наименований;</p> <p>тестовые задания.</p>	
<p><b>ПК-22</b> - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- новые методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан, источники информации о клетках и тканях</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>- извлекать из источников информацию о клетках и тканях соответственно с поставленными задачами,</p> <p>- работать с различными информационными источниками,</p> <p>- анализировать полученную информацию.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- анализом и синтезом результатов научных исследований,</p> <p>- навыками работы с компьютерной техникой и различными информационными источниками;</p> <p>- навыками обработки и использования полученных данных</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекции;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод;</p> <p>видеофильмы с рисунками и схемами;</p> <p>анимированные презентации;</p> <p>упражнение на запоминание и воспроизведение рисунков, схем, наименований;</p> <p>тестовые задания.</p>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <p>устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка коллоквиумы и экзамен</p>

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

**2.1. Тематический план**

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					Самост. работа	Всего часов
		Занятия лекционного типа	Занятия практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение	Иная контактная работа (ИКР)			
<b>Тема 1.</b> Введение в топографическую анатомию и оперативную хирургию	4	2	2			1,5	5,5	
<b>Тема 2.</b> Топографическая анатомия областей надплечья, переднего и заднего ложа плеча. Пути развития коллатерального кровообращения при окклюзии подмышечной артерии. Топографическая анатомия плечевого сплетения.	2	2				1,5	3,5	
<b>Тема 3.</b> Топографическая анатомия локтевых областей, лож предплечья и кисти. Артериальные коллатерали локтевой области. Каналы ладонной и тыльной области запястья. Топографическая анатомия пальцев кисти.	4	2	2			1,5	5,5	
<b>Тема 4.</b> Топографическая анатомия ягодичной области, лож бедра. Границы и содержимое мышечной и сосудистой лакуны. Окольный артериальный круг кровообращения области бедра. Топографическая анатомия поясничного и крестцового сплетений.	4	2	2			1,5	5,5	
<b>Тема 5.</b> Топографическая анатомия передней и задней области колена, лож голени, голеностопных	2		2			1,5	3,5	

областей, лож стопы.							
<b>Тема 6.</b> Оперативные доступы к кровеносным сосудами нервным стволам верхних и нижних конечностей.	2		2			1,5	3,5
<b>Тема 7.</b> Оперативная хирургия сосудов конечностей.	4	2	2			1,5	5,5
<b>Тема 8.</b> Ампутации и экзартикуляции. Показания к ампутации. Классификация ампутаций. Основные этапы операции и инструментарий.	2		2			1,5	3,5
<b>Тема 9.</b> Классификация кровотечений. Способы временной и окончательной остановки. Виды и техника сосудистого шва, шва сухожилий и нервов. Инструментарий, ошибки и осложнения.	4	2	2			1,5	5,5
<b>Тема 10.</b> Топографическая анатомия суставов: плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного и голеностопного.	4	2	2			2,8	6,8
<b>Тема 11.</b> Пункции и артротомии плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного и голеностопного суставов.	2		2			1,5	3,5
<b>Тема 12.</b> Топографическая анатомия шеи: границы, мышцы, треугольники и фасции.	4	2	2			1,5	5,5
<b>Тема 13.</b> Топографическая анатомия органов шеи	2		2			1,5	3,5
<b>Тема 14.</b> Топографическая анатомия сосудов, нервов шеи. Топографическая анатомия шейного сплетения. Доступы к сосудам шеи.	2		2			1,5	3,5
<b>Тема 15.</b> Оперативная хирургия органов и сосудов шеи.	4		2	2		1,5	5,5
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<b>ИТОГО за 4 семестр</b>	<b>48,3</b>	<b>16</b>	<b>30</b>	<b>2</b>	<b>0,25</b>	<b>23,8</b>	<b>72</b>

<b>Тема 16.</b> Топографическая анатомия позвоночника и спинного мозга. Спинномозговые грыжи, грыжи межпозвоночных дисков. Поясничная пункция. Показания, противопоказания, инструментарий, техника.	4	2	2			1	5
<b>Тема 17.</b> Топографическая анатомия мозгового отдела головы. Внутреннее и наружное основание черепа. Переломы средней, передней и задней черепных ямок, клинические признаки.	2		2			1,2	3,2
<b>Тема 18.</b> Топографическая анатомия лицевого отдела головы.	4	2	2			1	5
<b>Тема 19.</b> Техника вентрикулопункции. Основные виды трепанации. Проникающие и непроникающие ранения головы.	2		2			1	3
<b>Тема 20.</b> Топографическая анатомия грудной клетки, грудной полости, молочной железы, диафрагмы, легких, плевральных полостей.	4	2	2			1	5
<b>Тема 21.</b> Топографическая анатомия средостения, перикарда, сердца, грудного отдела пищевода, грудной аорты.	2		2			1	3
<b>Тема 22.</b> Оперативная хирургия доброкачественных и злокачественных опухолей молочной железы. Разрезы при маститах. Виды торакотомии. Радикальные операции на легких.	4	2	2			1	5
<b>Тема 23.</b> Виды пневмотораксов. Пункция и дренирование плевральной полости и полости перикарда. Доступы к сердцу. Операции при нарушениях коронарного кровообращения.	2		2			1	3

<b>Тема 24.</b> Топографическая анатомия переднебоковой брюшной стенки.	4	2	2			1	5
<b>Тема 25.</b> Полость живота. Топографическая анатомия верхнего отдела брюшной полости.	2		2			1	3
<b>Тема 26.</b> Топографическая анатомия нижнего отдела брюшной полости.	4	2	2			0,5	4,5
<b>Тема 27.</b> Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства.	4	2	2			0,5	4,5
<b>Тема 28.</b> Виды лапаротомии. Операции при наружных грыжах живота.	6	2	2	2		1	7
<b>Тема 29.</b> Кишечный шов. Вопросы по оперативной хирургии органов брюшной полости.	2		2			1	3
<b>Тема 30.</b> Топографическая анатомия стенок и этажей таза. Топографическая анатомия органов мужского малого таза.	4	2	2			1	5
<b>Тема 31.</b> Топографическая анатомия органов женского малого таза.	2		2			0,5	2,5
<b>Тема 32.</b> Вопросы по оперативной хирургии малого таза.	4	2	2			1	5
Промежуточная аттестация (экзамен)	0,35	-	-	-	0,35	-	0,35
<i>ИТОГО за 5 семестр</i>	<i>56,4</i>	<i>20</i>	<i>34</i>	<i>2</i>	<i>0,35 + 36</i>	<i>15,7</i>	<i>108</i>
<b>ИТОГО</b>	<b>104,7</b>	<b>36</b>	<b>64</b>	<b>4</b>	<b>36,6</b>	<b>39,5</b>	<b>180</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

### Тема 1. Введение в топографическую анатомию и оперативную хирургию.

Назначение, содержание и место дисциплины в системе высшего медицинского образования. Задачи топографической анатомии. Основные понятия и определения топографической анатомии. Методы исследования топографической анатомии в клинических условиях и на трупе человека. Задачи оперативной хирургии. Оперативные доступы и приемы. Классификация операций. Роль Н.И. Пирогова в развитии оперативной хирургии и топографической анатомии. Учение В.Н. Шевкуненко об индивидуальной анатомической изменчивости органов и систем человеческого тела. Хирургический инструментарий, классификация.

**Тема 2.** Топографическая анатомия областей надплечья, переднего и заднего ложа плеча. Пути развития коллатерального кровообращения при окклюзии подмышечной артерии. Топографическая анатомия плечевого сплетения.

Топографическая анатомия подмышечной области: границы, послойное строение. Подмышечные лимфатические узлы. Подмышечная артерия, вена, плечевое сплетение, их синтопия. Топографическая анатомия лопаточной и дельтовидной области: границы, послойное строение. Топографическая анатомия подключичной области: границы, послойное строение. Пути развития коллатерального кровообращения при окклюзии подмышечной артерии (лопаточный артериальный коллатеральный круг, акромиально-дельтовидная сеть). Границы и послойное строение переднего и заднего ложа плеча. Взаимоотношение сосудисто-нервных образований в разных третях плеча. Стенки, ход и содержимое плече-мышечного канала (canalis humeromuscularis). Топографическая анатомия плечевого сплетения. Симптомы поражения n.axillaris, n.radialis, n.ulnaris, n.medianus.

**Тема 3.** Топографическая анатомия локтевых областей, лож предплечья и кисти. Артериальные коллатерали локтевой области. Каналы ладонной и тыльной области запястья. Топографическая анатомия пальцев кисти.

Внешние ориентиры, границы и послойная топография передней и задней локтевых областей. Артериальные коллатерали локтевой области. Ложа предплечья: переднее, латеральное и заднее. Границы, послойная топография передней области предплечья. Ложа предплечья: переднее, латеральное и заднее. Границы, послойная топография задней области предплечья. Ложа предплечья: переднее, латеральное и заднее. Сосудисто-нервные пучки передней области предплечья и задней области предплечья. Стенки и сообщения клетчаточного пространства Пирогова-Парона. Ложа кисти – границы и содержимое, клетчаточные пространства кисти. Запретная зона в области тенора. Кровоснабжение (поверхностная и глубокая артериальные дуги) и венозный отток от кисти. Иннервация кисти (кожная и мышечная). Каналы ладонной области запястья и их содержимое. Каналы тыльной области запястья и их содержимое. Топографическая анатомия пальцев кисти. Строение фиброзных и синовиальных влагалищ сухожилий пальцев. Кожная иннервация верхней конечности.

**Тема 4.** Топографическая анатомия ягодичной области, лож бедра. Границы и содержимое мышечной и сосудистой лакуны. Окольный артериальный круг кровообращения области бедра. Топографическая анатомия поясничного и крестцового сплетений.

Топографическая анатомия поясничного сплетения. Топографическая анатомия крестцового сплетения. Кожная иннервация нижней конечности. Топографическая анатомия ягодичной области: границы и послойное строение. Бедро: границы, фасциальная структура, деление на ложа. Границы и послойное строение медиальной области бедра. Границы и послойное строение передней и задней областей бедра. Связь клетчатки задней области бедра с соседними областями. Границы и содержимое мышечной и сосудистой лакуны. Топографическая анатомия бедренного канала: отверстия и стенки. Понятие о бедренной грыже. Топографическая анатомия бедренной артерии и вены. Бедренный треугольник (скарповский, trigonum femorale). Понятие о "короне смерти". Топографическая анатомия приводящего канала: стенки, отверстия и содержимое. Окольный артериальный круг кровообращения области бедра. Развитие коллатерального кровообращения при тромбозах бедренной артерии на различных уровнях. Венозный отток от нижней конечности.

**Тема 5.** Топографическая анатомия передней и задней области колена, лож голени, голеностопных областей, лож стопы.

Границы и послойное строение подколенной ямки. Синовиальные сумки задней области колена. Пути распространения гноя из подколенной ямки. Послойная топография передней области колена. Артериальная сеть коленного сустава, коллатеральное кровообращение. Послойное и футлярное строение голени. Границы и содержимое переднего, латерального и заднего лож голени. Сосудисто-нервные пучки передней и задней области голени. Каналы голени их стенки и содержимое. Голеноподколенный канал, верхний и нижний мышечно-малоберцовые каналы. Связь клетчатки голени с соседними пространствами. Границы и послойное строение передней голеностопной области, костно-фиброзные каналы. Границы и послойное строение задней голеностопной области. Область латеральной лодыжки,



топография. Область медиальной лодыжки, топография, костно-фиброзные каналы. Ложа стопы – границы и содержимое, клетчаточные пространства. Тыл стопы, послойная топография. Тыльное подфасциальное пространство. Послойная топография подошвы стопы. Сосуды тыла и подошвы стопы. Иннервация стопы (кожная и мышечная). Области иннервации большеберцового нерва и общего малоберцового нерва. Симптомы поражения n. tibialis, n. peroneus communis.

**Тема 6.** Оперативные доступы к кровеносным сосудам нервным стволам верхних и нижних конечностей.

Оперативные доступы к кровеносным сосудам верхней конечности. Оперативные доступы к нервным стволам верхней конечности. Оперативные доступы к кровеносным сосудам нижней конечности. Оперативные доступы к нервным стволам нижней конечности.

**Тема 7.** Оперативная хирургия сосудов конечностей.

Острая артериальная непроходимость, причины, хирургическое лечение (техника). Причины хронической окклюзии сосудов. Четыре типа операций при хронической окклюзии сосудов. Техника операций. Способы лечения варикозного расширения вен.

**Тема 8.** Ампутации и экзартикуляции. Показания к ампутации. Классификация ампутаций. Основные этапы операции и инструментарий.

Ампутации и экзартикуляции. Показания к ампутации. Классификация ампутаций. Основные этапы операции. Инструменты, с помощью которых производятся ампутации. Особенности обработки надкостницы, костного опиала, культы нерва и крупных кровеносных сосудов. Фантомные ощущения и постампутационные боли.

**Тема 9.** Классификация кровотечений. Способы временной и окончательной остановки. Виды и техника сосудистого шва, шва сухожилий и нервов. Инструментарий, ошибки и осложнения.

Классификация кровотечений. Способы временной и окончательной остановки. Виды сосудистого шва, требования к сосудистому шву, техника и инструментарий. Ошибки и осложнения. Техника, условия и инструментарий при выполнении шва нерва. Операции на нервах: невротомия, невролиз, нейрорафия. Шов сухожилий: виды, техника, инструментарий.

**Тема 10.** Топографическая анатомия суставов: плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного и голеностопного.

Топографическая анатомия локтевого сустава. Топографическая анатомия лучезапястного сустава. Топографическая анатомия тазобедренного сустава. Топографическая анатомия коленного сустава. Топографическая анатомия голеностопного сустава.

**Тема 11.** Пункции и артротомии плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного и голеностопного суставов.

Пункция плечевого, локтевого, лучезапястного суставов. Артротомия плечевого, локтевого, лучезапястного суставов. Показания, техника, возможные осложнения. Пункция тазобедренного, коленного, голеностопного суставов. Артротомия тазобедренного, коленного, голеностопного суставов. Показания, техника, возможные осложнения.

**Тема 12.** Топографическая анатомия шеи: границы, мышцы, треугольники и фасции.

Границы шеи, наружные ориентиры. Деление шеи на области, треугольники надподъязычной области и подподъязычной области. Мышцы шеи: поверхностные и глубокие. Сонный треугольник. Лестнично-позвоночный треугольник. Топографическая анатомия медиального и латерального треугольников шеи. Фасции шеи по Шевкуненко и по международной анатомической номенклатуре. Межфасциальные клетчаточные пространства: замкнутые и незамкнутые.

**Тема 13.** Топографическая анатомия органов шеи.

Топографическая анатомия щитовидной железы, паращитовидных желез. Кровоснабжение, венозный отток. Топографическая анатомия гортани и шейного отдела трахеи. Скелетотопия, голотопия, синтопия. Хрящи и мышцы гортани. Топографическая анатомия глотки и шейного отдела пищевода. Скелетотопия, голотопия, синтопия. Лимфоэпителиальное кольцо Пирогова-Вальдейера.

**Тема 14.** Топографическая анатомия сосудов, нервов шеи. Топографическая анатомия шейного сплетения. Доступы к сосудам шеи.

Топография наружной и внутренней сонной артерии. Ветви наружной сонной артерии и ветви подключичной артерии. Топографическая анатомия шейного отдела блуждающего нерва (его ветви) и симпатического ствола. Шейное сплетение (кожные, мышечные и смешанные ветви).

**Тема 15.** Оперативная хирургия органов и сосудов шеи.

Трахеотомия (трахеостомия): верхняя и нижняя трахеостомия, показания, инструментарий, техника (этапы операции). Возможные осложнения и их профилактика. Трахеостомия для применения аппаратного дыхания. Основные этапы тиреоидэктомии. Показания, техника операции, возможные осложнения. Субтотальная субфасциальная резекция щитовидной железы. Доступы к наружной сонной артерии, перевязка наружной сонной артерии. Отличительные особенности наружной и внутренней сонной артерии. Перевязка язычной артерии. Оперативные доступы к подключичной артерии по Б.В.Петровскому и Ю.Ю.Джанелидзе. Шейная вагосимпатическая блокада по А.В.Вишневскому. Показания, техника. Локализация абсцессов и флегмон шеи, распространение гнойных затеков при флегмонах шеи. Оперативное лечение абсцессов и флегмон шеи. Первичная хирургическая обработка раны. Особенности ПХО ран шеи.

**Тема 16.** Топографическая анатомия позвоночника и спинного мозга. Спинномозговые грыжи, грыжи межпозвоночных дисков. Поясничная пункция. Показания, противопоказания, инструментарий, техника.

Топографическая анатомия позвоночника. Кифозы и лордозы. Соединения тел, дуг и отростков позвонков. Позвоночный канал и его содержимое. Возрастные отличия позвоночника и спинного мозга. Топографическая анатомия спинного мозга. Сегмент спинного мозга. Мозговой конус и терминальная нить. Конский хвост. Нервные корешки и спинальные ганглии (скелетотопия спинальных сегментов). Оболочки спинного мозга и межоболочечные пространства. Кровоснабжение и венозный отток от позвоночника. Аномалия Кимерли. Спинномозговые грыжи, разновидности. Черепно-мозговые грыжи, разновидности. Грыжи межпозвоночных дисков, разновидности. Спинномозговая (поясничная, люмбальная) пункция. Показания, противопоказания, инструментарий, техника. Значение спинномозговой пункции при черепно-мозговых травмах и заболеваниях головного мозга. Ламинэктомия, показания, инструментарий, техника. Операция при спинномозговых грыжах.

**Тема 17.** Топографическая анатомия мозгового отдела головы. Внутреннее и наружное основание черепа. Переломы средней, передней и задней черепных ямок, клинические признаки.

Голова: границы, отделы. Деление мозгового отдела. Топографическая анатомия лобно-теменно-затылочной области. Слои, клетчаточные пространства, сосудисто-нервные пучки. Голова: границы, отделы. Деление мозгового отдела. Топографическая анатомия височной области и сосцевидного отростка. Слои, клетчаточные пространства, сосудисто-нервные пучки. Типы сосцевидного отростка. Треугольник Шипо. Границы, осложнения при трепанации сосцевидного отростка. Внутреннее и наружное основание черепа. Переломы средней, передней и задней черепных ямок, клинические признаки. Оболочки головного мозга, межоболочечные пространства. Отростки твердой оболочки головного мозга. Ликворная система головного мозга. Циркуляция ликвора. Функции ликвора. Понятие о гидроцефалии. Венозный отток от головного мозга. Вены головного мозга и синусы твердой мозговой оболочки. Отличия синусов твердой мозговой оболочки от венозных сосудов. Эмиссарные вены (вены-выпускники). Связь синусов с венами лица и свода черепа, значение этих связей в распространении воспалительных процессов. Кровоснабжение головного мозга: каротидная и вертебрально-базилярная системы, экстра- и интракраниальные отделы артерий головного мозга. Виллизиев круг. Круг Захарченко. Доли конечного мозга. Основные борозды и извилины черепного мозга. Центры I и II сигнальной системы. Афазия Брока и Вернике.

**Тема 18.** Топографическая анатомия лицевого отдела головы.

Лицевой отдел. Границы, внешние ориентиры. Деление на области. Топографическая анатомия щёчной области (внешние ориентиры, границы, слои, сосудисто-нервные образования). Топография щечного жирового комка (Биша) и его значение в распространении

воспалительного процесса на лице. Топографическая анатомия околоушно-жевательной области. Околоушная железа, "слабые места" капсулы, взаимоотношения с лицевым нервом (проекция ветвей лицевого нерва), кровеносными сосудами. Ход выводного протока околоушной железы. Позадичелюстная ямка. Глубокая область лица. Границы. Внешние ориентиры. Височно-челюстно-крыловидная и межкрыловидная щели. Крыловидное венозное сплетение, связь его с венами лица и синусами твердой мозговой оболочки. Топография сосудов и нервов.

**Тема 19.** Техника вентрикулопункции. Основные виды трепанации. Проникающие и непроникающие ранения головы.

Пункция желудочков мозга (вентрикулопункция). Пункция передних и задних рогов боковых желудочков головного мозга. Показания, техника, инструментарий. Значение спинно-мозговой пункции при черепно-мозговых травмах и заболеваниях головного мозга. Понятие о гидроцефалии. Ликвордренирующие операции. Требования к разрезам на лице. Разрезы при гнойном паротите. Основные виды трепанаций. Костно-пластическая трепанация черепа: по способу Вагнера-Вольфа, по способу Оливекрона. Декомпрессионная трепанация черепа по способу Кушинга. Показания, техника, основные этапы операции, инструменты для трепанации черепа. Проникающие и непроникающие ранения головы. Особенности обработки черепно-мозговых ран. Остановка кровотечения из мягких тканей головы, из костей черепа, из синусов твердой мозговой оболочки. Остановка кровотечения при ранении черепно-мозгового вещества. Восстановительные операции при параличах лицевого нерва. Гематомы лобно-теменно-затылочной области. Типичные локализации внутрочерепных гематом.

**Тема 20.** Топографическая анатомия грудной клетки, грудной полости, молочной железы, диафрагмы, легких, плевральных полостей.

Грудная клетка и грудная полость, границы. Области грудной стенки. Грудная область: слои, сосудисто-нервные пучки, клетчаточные пространства. Топография межреберных промежутков. Топографическая анатомия молочной железы, её отношение к фасциям и к грудным мышцам. Кровоснабжение молочной железы. Пути оттока лимфы, регионарные лимфатические узлы молочной железы. Топографическая анатомия диафрагмы, части диафрагмы. Анатомические взаимоотношения диафрагмы с нижней полой веной, пищеводом, аортой. Слабые места диафрагмы. Понятие о диафрагмальных грыжах. Грудная полость. Топографическая анатомия плевры, границы плевры. Полость плевры. Межплевральные промежутки. Синусы плевры. Lig.pulmonale. Иннервация париетальной и висцеральной плевры. Грудная часть аорты, топографическая анатомия. Висцеральные и париетальные ветви. Топографическая анатомия грудного (лимфатического) протока. Топографическая анатомия легких. Ворота и корень легкого. Долевое строение легких. Скелетотопия борозд легких. Представление о сегментарном строении легкого и его прикладное значение. Топографическая анатомия легких. Кровоснабжение и иннервация легких. Лимфоток от легких.

**Тема 21.** Топографическая анатомия средостения, перикарда, сердца, грудного отдела пищевода, грудной аорты.

Средостение. Границы и отделы средостения. Топографическая анатомия органов верхнего средостения: органы, кровеносные сосуды, нервы, лимфоузлы и клетчаточно-фасциальные образования. Средостение. Границы и отделы средостения. Топографическая анатомия органов переднего и среднего средостения: органы, кровеносные сосуды, нервы, лимфоузлы и клетчаточно-фасциальные образования. Смещение органов средостения при патологических процессах. Средостение. Границы и отделы средостения. Топографическая анатомия органов заднего средостения: органы, кровеносные сосуды, нервы, лимфоузлы и клетчаточно-фасциальные образования. Смещение органов средостения при патологических процессах.

Топографическая анатомия перикарда и сердца. Кровоснабжение, иннервация перикарда и сердца. Фиксирующий аппарат сердца и перикарда. Проводящая система сердца. Топографическая анатомия грудного отдела пищевода, синтопия. Кровоснабжение и иннервация пищевода. Физиологические и анатомические сужения пищевода. Топография

блуждающего и диафрагмального нервов. Топография симпатического ствола. Рефлексогенные зоны груди.

**Тема 22.** Оперативная хирургия доброкачественных и злокачественных опухолей молочной железы. Разрезы при маститах. Виды торакотомии. Радикальные операции на легких.

Жировая клетчатка передневерхней области груди. Формы маститов. Разрезы при маститах и их топографо-анатомическое обоснование. Хирургия доброкачественных опухолей молочной железы. Понятие о пластических операциях на молочной железе. Лечение злокачественных опухолей молочной железы. Радикальные операции при раке молочной железы (общие принципы). Радикальная мастэктомия по Холстеду-Майеру. Виды торакотомии. Радикальные операции на легких. Оперативные доступы к легкому. Пневмонэктомия. Лобэктомия. Резекция сегмента легкого.

**Тема 23.** Виды пневмотораксов. Пункция и дренирование плевральной полости и полости перикарда. Доступы к сердцу. Операции при нарушениях коронарного кровообращения.

Виды пневмотораксов. Парадоксальное дыхание. Гемоторакс. Хилоторакс. Виды пневмотораксов. Неотложная помощь при открытом и клапанном пневмотораксе. Пункция и дренирование плевральной полости. Межреберный дренаж плевральной полости по Бюлау. Пункция перикарда, перикардиотомия, дренирование полости перикарда. Доступы к сердцу. Операции при нарушениях коронарного кровообращения.

**Тема 24.** Топографическая анатомия переднебоковой брюшной стенки.

Деление передней брюшной стенки на области. Послойное строение передней брюшной стенки, её слабые места. Источники кровоснабжения и иннервации, венозного и лимфатического оттока переднебоковой стенки живота. Влагалища прямых мышц и белая линия живота. Топографическая анатомия пупочной области, пупочное кольцо. Топографическая анатомия паховой области. Паховый промежуток. Паховый канал (стенки, содержимое). Виды паховых грыж. Анатомические предпосылки образования косой и прямой паховых грыж. Понятие о грыжах. Внутренние и наружные грыжи живота. Предрасполагающие и производящие факторы в развитии грыж живота.

**Тема 25.** Полость живота. Топографическая анатомия верхнего отдела брюшной полости.

Полость живота: брюшная полость, брюшинная полость, забрюшинное пространство. Брюшина, ее листки, свойства. Ревизия (осмотр) брюшной полости при проникающих ранениях живота. Сумки верхнего этажа брюшной полости. Правая печеночная сумка, левая печеночная сумка, подпеченочная сумки. Преджелудочная сумка. Стенки, клинично-анатомическое значение сумок. Верхний отдел брюшной полости. Правое и левое поддиафрагмальные пространства, их сообщение с нижним отделом. Сальниковая сумка. Сальниковое отверстие. Малый сальник, его содержимое. Топографическая анатомия воротной вены. Кава-кавальные анастомозы. Портокавальные анастомозы. Портальная гипертензия, причины. Топографическая анатомия печени. Особенности кровоснабжения и иннервации. Внутриорганный топография кровеносных сосудов и желчных протоков (долевых и сегментарных). Топографическая анатомия желчного пузыря. Топографическая анатомия внепеченочных желчных протоков. Сфинктерный аппарат желчевыводящих путей. Топографическая анатомия внепеченочных желчных протоков. Четыре части общего желчного протока (холедоха). Варианты анатомических взаимоотношений общего желчного и протока поджелудочной железы. Топографическая анатомия желудка. Особенности его кровоснабжения, иннервации, лимфооттока. Топографическая анатомия двенадцатиперстной кишки, отношение к брюшине, особенности кровоснабжения и иннервации. Топографическая анатомия поджелудочной железы и селезенки, отношение к брюшине, особенности кровоснабжения и иннервации.

**Тема 26.** Топографическая анатомия нижнего отдела брюшной полости.

Нижний отдел брюшной полости. Брыжеечные синусы, боковые каналы, сообщения с верхним этажом и углубления малого таза. Связка Трейтца. Способ определения двенадцатиперстного изгиба по А.П.Губареву. Нижний отдел брюшной полости. Углубления (карманы), их значение при гнойно-воспалительных процессах, гематомах, внутренних грыжах. Топографическая анатомия тонкой и толстой кишки, особенности кровоснабжения и иннервации. Топографическая анатомия илеоцекального соединения. Варианты положения червеобразного отростка, их клиническое значение.

**Тема 27.** Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства.

Топографическая анатомия поясничной области: границы, слои, слабые места (верхние и нижние поясничные треугольники). Топографическая анатомия забрюшинного пространства. Забрюшинная фасция. Три слоя клетчатки забрюшинного пространства. Топографическая анатомия брюшной части аорты: париетальные и висцеральные ветви. Топография чревного ствола, верхней и нижней брыжеечных артерий. Топографическая анатомия нижней полой вены. Лимфатическая система забрюшинного пространства. Нервы забрюшинного пространства. Топографическая анатомия почек. Почечное ложе. Фиксация почек в забрюшинном пространстве. Ворота почки. Синтопия элементов, особенности строения сосудистой "ножки" почки. Сегменты почек. Кровоснабжение почек и иннервация. Топографическая анатомия надпочечников. Артериальное кровоснабжение, венозный отток и иннервация. Мочевыводящие пути. Топографическая анатомия мочеточников и мочевого пузыря, их кровоснабжение и иннервация. Сужения мочеточников. Аномалии количества и формы почек. Отличие нефроптоза от дистопии. Варианты дистопии почек.

**Тема 28.** Виды лапаротомии. Операции при наружных грыжах живота.

Виды лапаротомии, их топографо-анатомическая оценка. Топографо-анатомическая оценка срединных лапаротомий. Понятие о лапароскопических операциях на органах брюшной полости. Операции при пупочных грыжах и грыжах белой линии живота. Топография косой и прямой паховых грыж. Принципы пластики пахового канала при паховых грыжах, возможные ошибки и осложнения. Этапы операции при паховых грыжах. Особенности техники операции при ущемленных паховых и бедренных грыжах. Опасности и возможные осложнения.

**Тема 29.** Кишечный шов. Вопросы по оперативной хирургии органов брюшной полости.

Кишечный шов. Основные виды, требования, оценка кишечных швов. Применение современных шовных материалов, сшивающих аппаратов в хирургии желудочно-кишечного тракта. Оперативные доступы к желудку. Понятие о стволовой, селективной и суперселективной ваготомии с дренирующими операциями в лечении язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Гастротомия. Гастростомия: показания, способы Витцеля, Штамма-Кадера, Топровера, основные этапы, возможные осложнения. Гастроэнтероанастомозы: показания, способы наложения. Техника передней и задней гастроэнтеростомии. Резекция желудка: показания, способы Бильрот-I, Бильрот-II и их современные модификации. Резекция тонкой кишки, виды межкишечных анастомозов, их клиничко-физиологическая оценка. Виды оперативных доступов к червеобразному отростку. Приемы обнаружения слепой кишки и червеобразного отростка. Аппендэктомия: способы, техника операции, возможные осложнения. Лапароскопическая аппендэктомия. Оценка оперативных доступов к желчному пузырю. Холецистэктомия: показания, способы, техника операции. Опасности и возможные осложнения. Лапароскопическая холецистэктомия. Наложение калового свища (колостомы) и противоестественного заднего прохода: показания, способы, техника операции. Портальная гипертензия, причины. Применение зонда Блэкмора. Понятие о хирургическом лечении портальной гипертензии.

**Тема 30.** Топографическая анатомия стенок и этажей таза. Топографическая анатомия органов мужского малого таза.

Топографическая анатомия малого таза. Стенки малого таза: костные и мышечные. Промежность. Дно полости малого таза. Мышцы мочеполовой диафрагмы. Мышцы диафрагмы таза. Деление полости малого таза на этажи. Топографическая анатомия брюшинного отдела малого таза. Взаимоотношения брюшины и органов мужского и женского таза, карманы брюшины. Деление полости малого таза на этажи. Топографическая анатомия подбрюшинного

отдела и подкожного отдела малого таза. Фасции и клетчаточные пространства таза, пути распространения мочевых и гнойных затеков. Топографическая анатомия яичка. Процесс опускания и оболочки яичка. Топографическая анатомия мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, предстательной железы. Понятие о гипертрофии предстательной железы. Топографическая анатомия тазовых отделов мочеточников. Анатомические взаимоотношения мочеточников с органами малого таза и кровеносными сосудами, их значение при операциях на органах малого таза. Пороки развития мужской половой системы.

**Тема 31.** Топографическая анатомия органов женского малого таза.

Топографическая анатомия яичника. Процесс опускания и оболочки яичка и яичника. Топографическая анатомия матки, маточных труб. Фиксирующий аппарат матки. Положения матки. Пороки развития женской половой системы. Топографическая анатомия прямой кишки: скелетотопия, синтопия, клиническое значение изгибов. Фасциальный футляр прямой кишки. Венозные сплетения, особенности строения подслизистого венозного сплетения геморроидальной зоны.

**Тема 32.** Вопросы по оперативной хирургии малого таза.

Пункция мочевого пузыря, цистотомия, цистостомия. Оперативные доступы к матке. Тубэктомия при нарушенной внематочной беременности. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища (кульдоцентез): показания, техника, инструментарий.

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

#### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Основным собранием учебно-методических материалов по дисциплине является учебно-методический комплекс (УМК). УМК размещен в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

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

**Тема 1.** Вскрытие абсцессов молочной железы;

**Тема 2.** Вскрытие и дренирование плевральной и брюшной полостей;

**Тема 3.** Операции по поводу паховых, бедренных и пупочных грыж;

**Тема 4.** Ревизия органов брюшной полости при проникающих ранениях живота;

**Тема 5.** Резекции петель тонкой и толстой кишок;

**Тема 6.** Формирования свища: желудка, тонкой кишки (подвешная энтеростома), сигмовидной и слепой кишок, желчного и мочевого пузыря;

**Тема 7.** формирования двухствольного противоестественного заднего прохода;

**Тема 8.** Ампутация конечностей: плеча, предплечья, бедра, голени.

#### **3.3. Перечень тем контрольных рубежных тестирований**

**Тема 1.** Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхних и нижних конечностей.

**Тема 2.** Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи.

**Тема 3.** Топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночного столба и головы.

**Тема 4.** Топографическая анатомия и оперативная хирургия грудной стенки и грудной полости.

**Тема 5.** Топографическая анатомия и оперативная хирургия переднебоковой брюшной стенки, полости живота, поясничной области, забрюшинного пространства, малого таза.

#### 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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</b>		
Этап «погружения»	Иметь представление о медико-биологической терминологии на русском и латинском языках; о закономерностях строения органов и систем (типичные и отличительные признаки); об общих принципах и этапах оперативных вмешательств; о закономерностях развития органов и систем;	Иметь начальные навыки воспроизведения в рабочей памяти полученных знаний; систематизации знаний (классифицировать признаки); распознавания зрительных образов на схемах, рисунках, муляжах и нативных препаратах; описания отдельных признаков анатомической структуры (области) и классификационные признаки анатомических структур; систематизации знаний в таблицах и схемах для улучшения запоминания; критичного отношения к прочитанному, услышанному, увиденному с учетом знаний закономерностей развития и строения органов и систем;	Владеть начальными навыками выделения (при чтении, слушании и конспектировании) главных и второстепенных признаков описываемых анатомических структур, опираясь на языковые конструкции текста учебника (речи лектора и т.д.); способностью правильно понимать передаваемую информацию (в соответствии с заложенными в передаваемом материале языковыми, зрительными, слуховыми смысловыми закономерностями); способностью пересказывать прочитанное; составлять схемы знаний.
Результатирующий	Знать медико-биологическую терминологию на русском и латинском языках; закономерности строения органов и систем (типичные и отличительные признаки); общие принципы и этапы оперативных вмешательств;	Уметь пользоваться воспроизводить в рабочей памяти полученные знания, -систематизировать знания (классифицировать признаки); -распознавать зрительные образы на схемах, рисунках, муляжах и нативных препаратах;	Владеть навыками выделения (при чтении, слушании и конспектировании) главных и второстепенных признаков описываемых анатомических структур, опираясь на языковые конструкции текста учебника (речи

	закономерности развития органов и систем;	-описывать отдельные признаки анатомической структуры (области) и классификационные признаки анатомических структур; -систематизировать знания в таблицах и схемах для улучшения запоминания; - задавать вопросы; -критично относиться к прочитанному, услышанному, увиденному с учетом знаний закономерностей развития и строения органов и систем;	лектора и т.д.); -способностью правильно понимать передаваемую информацию (в соответствии с заложенными в передаваемом материале языковыми, зрительными, слуховыми смысловыми закономерностями); -способностью пересказывать прочитанное; -составления схемы знаний.
	<b>ОК-5</b> - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала		
Этап «погружения»	Иметь представление о правилах врачебной этики, этических и деонтологических аспектах врачебной деятельности в рамках работы с трупным материалом	Иметь начальные навыки работы в группе; применения латинской анатомической и медицинской терминологией в пределах данной темы.	Владеть начальными навыками применения латинской терминологии в пределах изучаемой дисциплины
Результирующий	Знать правила врачебной этики, этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в рамках работы с трупным материалом	Уметь пользоваться латинской анатомической и медицинской терминологией в пределах данной темы.	Владеть навыками применения латинской терминологии в пределах изучаемой дисциплины
	<b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности		
Этап «погружения»	Иметь представление о базах данных научно-медицинской информации; -об элементах наиболее быстрого доступа к достоверной информации (технологии Medline,	Иметь начальные навыки выбора средств поиска (поисковые машины, библиотечный каталог или базу данных) в зависимости от целей поиска; -определения поисковой темы с	Владеть начальными навыками поиска научно-медицинской информации: поиска одного понятия (простой поиск) и сочетания поисковых терминов (сложный поиск), обновления поиска;



	SCOPUS, OVID и др.); - о базе данных доказательной медицины и требования к получению и описанию результатов исследований в рамках доказательной медицины.	помощью различных понятий, описывающих тему поиска; -определения границ поиска (по году, по автору, по ключевым словам); -работы с библиотечным каталогом, биомедицинскими базами данных; -чтения научного сообщения (краткое содержание, задачи исследования, методы, выводы);	-навыком работы со справочной литературой; -критической оценкой литературы; -языковыми нормами; -тактикой преодоления коммуникативных барьеров;
Результирующий	Знать базы данных научно-медицинской информации; -элементы наиболее быстрого доступа к достоверной информации (технологии Medline, SCOPUS, OVID и др.); -базу данных доказательной медицины и требования к получению и описанию результатов исследований в рамках доказательной медицины.	Уметь пользоваться: -выбирать средства поиска (поисковые машины, библиотечный каталог или базу данных) в зависимости от целей поиска; -определять поисковую тему с помощью различных понятий, описывающих тему поиска; -определять границы поиска (по году, по автору, по ключевым словам); -работать с библиотечным каталогом, биомедицинскими базами данных; -читать научное сообщение (краткое содержание, задачи исследования, методы, выводы);	Владеть навыками поиска научно-медицинской информации: поиска одного понятия (простой поиск) и сочетания поисковых терминов (сложный поиск), обновления поиска; -навыком работы со справочной литературой; -критической оценкой литературы; -языковыми нормами; -тактикой преодоления коммуникативных барьеров;
	<b>ОПК-11</b> -готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи		
Этап «погружения»	Иметь представление о - правила техники безопасности и работы в физических,	Иметь начальные навыки - пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать	Владеть начальными навыками - вопросами асептики и антисептики в хирургии. - основными

	<p>химических, биологических лабораториях реактивами, приборами, животными;</p> <p>-хирургический инструментарий</p> <p>-анатомо-физиологические, возрастно-половые индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;</p> <p>-основы реаниматологии</p> <p>- дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний.</p>	<p>топографические контуры органов основных сосудистых нервных стволов;</p> <p>-выполнять основные лечебные мероприятия при хирургических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм</p> <p>-оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии).</p>	<p>принципами лечения различных хирургических заболеваний</p> <p>-простейшими медицинскими инструментами (скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т.п.);</p> <p>- навыком сопоставлен морфологических клинических проявлений болезней;</p>
Результирующий	<p>Знать - правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях реактивами, приборами, животными;</p> <p>-хирургический инструментарий</p> <p>-анатомо-физиологические, возрастно-половые индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;</p> <p>-основы реаниматологии</p> <p>- дифференциальную диагностику основных хирургических</p>	<p>Уметь пользоваться - пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов основных сосудистых нервных стволов;</p> <p>-выполнять основные лечебные мероприятия при хирургических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм</p> <p>-оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада</p>	<p>Владеть навыками - вопросами асептики и антисептики в хирургии.</p> <p>- основными принципами лечения различных хирургических заболеваний</p> <p>-простейшими медицинскими инструментами (скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т.п.);</p> <p>- навыком сопоставлен морфологических клинических проявлений болезней;</p>

	заболеваний.	раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии).	
	<b>ПК-21</b> - способность к участию в проведении научных исследований		
Этап «погружения»	Иметь представление: - об основных методах научных исследований, позволяющих сохранить и преумножить здоровье человека; - о приёмах работы с научной информацией.	Иметь начальные навыки -давать описание анатомического препарата с использованием медико-биологического понятийного аппарата; -давать описание хирургического инструментария и шовного материала с использованием медицинской терминологии; - проводить сравнение хирургического инструментария по нескольким признакам.	Владеть начальными навыками - базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; - медико-анатомическим понятийным аппаратом;
Результирующий	Знать -основные методы научных исследований, позволяющие сохранить и преумножить здоровье человека; - приёмы работы с научной информацией.	Уметь пользоваться -давать описание анатомического препарата с использованием медико-биологического понятийного аппарата; -давать описание хирургического инструментария и шовного материала с использованием медицинской терминологии; - проводить сравнение хирургического инструментария по нескольким признакам.	Владеть навыками - базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; - медико-анатомическим понятийным аппаратом;
	<b>ПК-22</b> - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан		
Этап «погружения»	Иметь представление о: - новых методах и	Иметь начальные навыки: -извлекать из	Владеть начальными навыками: - анализом и

	методиках, направленных на охрану здоровья граждан, источники информации о клетках и тканях	источников информацию о клетках и тканях соответственно с поставленными задачами, - работать с различными информационными источниками, - анализировать полученную информацию	синтезом результатов научных исследований, - навыками работы с компьютерной техникой и различными информационными источниками; - навыками обработки и использования полученных данных
Результирующий	Знать - новые методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан, источники информации о клетках и тканях	Уметь пользоваться: - извлекать из источников информацию о клетках и тканях соответственно с поставленными задачами, - работать с различными информационными источниками, - анализировать полученную информацию	Владеть навыками: - анализом и синтезом результатов научных исследований, - навыками работы с компьютерной техникой и различными информационными источниками; - навыками обработки и использования полученных данных

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

##### ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### ОК-5 - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### ОПК-1 - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### ОПК-11 - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками

оказания медицинской помощи

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-21** - способность к участию в проведении научных исследований

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-22** - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОК-1** - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			<i>пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»</i>	<i>продвинутый уровень «хорошо»</i>	<i>высокий уровень «отлично»</i>
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Иметь представление о медико-биологической терминологии на русском и латинском языках; о закономерностях строения органов и систем (типичные и отличительные признаки); об общих принципах и этапах оперативных вмешательств; о закономерностях развития органов и систем;</p> <p><b>2. Уметь:</b> Иметь начальные навыки воспроизведения в рабочей памяти полученных знаний; систематизации знаний (классифицировать</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «удовлетворительно»</p> <p>- решение ситуационных задач на «удов-</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практически навыками на «хорошо»</p> <p>- решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «отлично»</p> <p>- решение ситуационных задач на «отлично»</p>

	<p>признаки); распознавания зрительных образов на схемах, рисунках, муляжах и нативных препаратах; описания отдельных признаков анатомической структуры (области) и классификационные признаки анатомических структур; систематизации знаний в таблицах и схемах для улучшения запоминания; критичного отношения к прочитанному, услышанному, увиденному с учетом знаний закономерностей развития и строения органов и систем;</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть начальными навыками выделения (при чтении, слушании и конспектировании) главных и второстепенных признаков описываемых анатомических структур, опираясь на языковые конструкции текста учебника (речи лектора и т.д.); способностью правильно понимать передаваемую информацию (в соответствии с заложенными в передаваемом материале языковыми, зрительными, слуховыми смысловыми закономерностями); способностью пересказывать</p>		<p>летворитель но»</p>		
--	---	--	----------------------------	--	--

	прочитанное; составлять схемы знаний.				
Результуру ющий	<p><b>1. Знать:</b> Знать медико-биологическую терминологию на русском и латинском языках; закономерности строения органов и систем (типичные и отличительные признаки); общие принципы и этапы оперативных вмешательств; закономерности развития органов и систем;</p> <p><b>2. Уметь:</b> Уметь пользоваться воспроизводить в рабочей памяти полученные знания, -систематизировать знания (классифицировать признаки); -распознавать зрительные образы на схемах, рисунках, муляжах и нативных препаратах; -описывать отдельные признаки анатомической структуры (области) и классификационные признаки анатомических структур; -систематизировать знания в таблицах и схемах для улучшения запоминания; - задавать вопросы; -критично относиться к прочитанному, услышанному, увиденному с учетом знаний закономерностей</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «удовлетворительно»</p> <p>- решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практически навыками на «хорошо»</p> <p>- решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практически навыками на «отлично»</p> <p>- решение ситуационных задач на «отлично»</p>

	<p>развития и строения органов и систем;</p> <p><b>3. Владеть:</b>  Владеть навыками выделения (при чтении, слушании и конспектировании) главных и второстепенных признаков описываемых анатомических структур, опираясь на языковые конструкции текста учебника (речи лектора и т.д.);  -способностью правильно понимать передаваемую информацию (в соответствии с заложенными в передаваемом материале языковыми, зрительными, слуховыми смысловыми закономерностями);  -способностью пересказывать прочитанное;  -составления схемы знаний.</p>				
--	--	--	--	--	--

**ОК-5** - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> Иметь представление о правилах врачебной этики, этических и деонтологических аспектах врачебной деятельности в рамках работы с трупным материалом	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<i>Количественные критерии:</i>  Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий	<i>Количественные критерии:</i>  Выполнено без ошибок 65-79% заданий.	<i>Количественные критерии:</i>  Выполнено без ошибок более 80% заданий.



	<p><b>2. Уметь:</b> Иметь начальные навыки работы в группе; применения латинской анатомической и медицинской терминологией в пределах данной темы.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть начальными навыками применения латинской терминологии в пределах изучаемой дисциплины</p>		<p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение практически всеми навыками на «удовлетворительно»</li> <li>- решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</li> </ul>	<p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение практически всеми навыками на «хорошо»</li> <li>- решение ситуационных задач на «хорошо»</li> </ul>	<p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение практическими навыками на «отлично»</li> <li>- решение ситуационных задач на «отлично»</li> </ul>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> Знать правила врачебной этики, этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в рамках работы с трупным материалом</p> <p><b>2. Уметь:</b> Уметь пользоваться латинской анатомической и медицинской терминологией в пределах данной темы.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть навыками применения латинской терминологии в пределах изучаемой дисциплины</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение практически всеми навыками на «удовлетворительно»</li> <li>- решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</li> </ul>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение практически всеми навыками на «хорошо»</li> <li>- решение ситуационных задач на «хорошо»</li> </ul>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение практическими навыками на «отлично»</li> <li>- решение ситуационных задач на «отлично»</li> </ul>

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Иметь представление о базах данных научно-медицинской информации; -об элементах наиболее быстрого доступа к достоверной информации (технологии Medline, SCOPUS, OVID и др.); - о базе данных доказательной медицины и требования к получению и описанию результатов исследований в рамках доказательной медицины.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Иметь начальные навыки выбора средств поиска (поисковые машины, библиотечный каталог или базу данных) в зависимости от целей поиска; -определения поисковой темы с помощью различных понятий, описывающих тему поиска; -определения границ поиска (по году, по автору, по ключевым словам); -работы с библиотечным каталогом, биомедицинскими</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «удовлетворительно»</p> <p>- решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практически навыками на «хорошо»</p> <p>- решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практическими навыками на «отлично»</p> <p>- решение ситуационных задач на «отлично»</p>

	<p>базами данных; -чтения научного сообщения (краткое содержание, задачи исследования, методы, выводы);</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть начальными навыками поиска научно-медицинской информации: поиска одного понятия (простой поиск) и сочетания поисковых терминов (сложный поиск), обновления поиска; -навыком работы со справочной литературой; -критической оценкой литературы; -языковыми нормами; -тактикой преодоления коммуникативных барьеров;</p>				
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b> Знать базы данных научно-медицинской информации; -элементы наиболее быстрого доступа к достоверной информации (технологии Medline, SCOPUS, OVID и др.); -базу данных доказательной медицины и требования к получению и описанию результатов исследований в рамках доказательной медицины.</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практически всеми навыками на «удовлетворительно» - решение ситуационных</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практически всеми навыками на «хорошо» - решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практически всеми навыками на «отлично» - решение ситуационных задач на</p>

	<p><b>2. Уметь:</b> Уметь пользоваться:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-выбирать средства поиска (поисковые машины, библиотечный каталог или базу данных) в зависимости от целей поиска;</li> <li>-определять поисковую тему с помощью различных понятий, описывающих тему поиска;</li> <li>-определять границы поиска (по году, по автору, по ключевым словам);</li> <li>-работать с библиотечным каталогом, биомедицинскими базами данных;</li> <li>-читать научное сообщение (краткое содержание, задачи исследования, методы, выводы);</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть навыками поиска научно-медицинской информации: поиска одного понятия (простой поиск) и сочетания поисковых терминов (сложный поиск), обновления поиска;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-навыком работы со справочной литературой;</li> <li>-критической оценкой литературы;</li> <li>-языковыми нормами;</li> <li>-тактикой преодоления коммуникативных барьеров;</li> </ul>		<p>ых задач на «удовлетворительно»</p>		<p>«ОТЛИЧНО»</p>
--	--	--	--	--	------------------

**ОПК-11** -готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутой уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Иметь представление о</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях реактивами, приборами, животными;</li> <li>-хирургический инструментарий</li> <li>-анатомо-физиологические, возрастно-половые индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;</li> <li>-основы реаниматологии</li> <li>- дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b> Иметь начальные навыки - пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов основных сосудистых нервных стволов; <ul style="list-style-type: none"> <li>-выполнять основные лечебные мероприятия при хирургических заболеваниях среди пациентов той или</li> </ul> </p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение практическими навыками на «удовлетворительно»</li> <li>- решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</li> </ul>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение практически навыками на «хорошо»</li> <li>- решение ситуационных задач на «хорошо»</li> </ul>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение практическими навыками на «отлично»</li> <li>- решение ситуационных задач на «отлично»</li> </ul>

	<p>иной группы нозологических форм -оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии).</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть начальными навыками - вопросами асептики и антисептики в хирургии.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основными принципами лечения различных хирургических заболеваний</li> <li>-простейшими медицинскими инструментами (скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т.п.);</li> <li>- навыком сопоставлен морфологических клинических проявлений болезней;</li> </ul>				
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> Знать - правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях реактивами, приборами, животными; -хирургический</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные</i></p>

	<p>инструментарий -анатомо-физиологические, возрастно-половые индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма; -основы реаниматологии - дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Уметь пользоваться - пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов основных сосудистых нервных стволов; -выполнять основные лечебные мероприятия при хирургических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм -оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии).</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть навыками - вопросами асептики и антисептики в хирургии. - основными</p>		<p><i>ые</i> <i>критерии:</i> - владение практическими навыками на «удовлетворительно» - решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</p>	<p><i>критерии:</i> - владение практически навыками на «хорошо» - решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p><i>критерии:</i> - владение практическими навыками на «отлично» - решение ситуационных задач на «отлично»</p>
--	--	--	--	--	--

	<p>принципами лечения различных хирургических заболеваний -простейшими медицинскими инструментами (скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т.п.);</p> <p>- навыком сопоставлен морфологических клинических проявлений болезней;</p>				
--	---	--	--	--	--

**ПК-21** - способность к участию в проведении научных исследований

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутой уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Иметь представление: - об основных методах научных исследований, позволяющих сохранить и преумножить здоровье человека; - о приёмах работы с научной информацией.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Иметь начальные навыки -давать описание анатомического препарата с использованием медико-биологического понятийного аппарата; -давать описание хирургического инструментария и шовного материала с использованием</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i>  Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i> - владение практически всеми вы-ками на «удовлетворительно» - решение ситуационных задач на «удовлетворитель</p>	<p><i>Количественные критерии:</i>  Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> - владение практически всеми навыками на «хорошо» - решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i>  Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> - владение практически всеми навыками на «отлично» - решение ситуационных задач на «отлично»</p>



	<p>медицинской терминологии; - проводить сравнение хирургического инструментария по нескольким признакам.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть начальными навыками - базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; - медико-анатомическим понятийным аппаратом;</p>		НО»		
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> Знать -основные методы научных исследований, позволяющие сохранить и преумножить здоровье человека; - приёмы работы с научной информацией.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Уметь пользоваться -давать описание анатомического препарата с использованием медико-биологического понятийного аппарата; -давать описание хирургического инструментария и шовного материала с использованием медицинской терминологии; - проводить сравнение хирургического инструментария по нескольким признакам.</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практически всеми навыками на «удовлетворительно» - решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практически всеми навыками на «хорошо» - решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практически всеми навыками на «отлично» - решение ситуационных задач на «отлично»</p>

	<p><b>3. Владеть:</b> Уметь пользоваться</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-давать описание анатомического препарата с использованием медико-биологического понятийного аппарата;</li> <li>-давать описание хирургического инструментария и шовного материала с использованием медицинской терминологии;</li> <li>- проводить сравнение хирургического инструментария по нескольким признакам.</li> </ul>				
--	--	--	--	--	--

**ПК-22** - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Иметь представление о:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- новых методах и методиках, направленных на охрану здоровья граждан, источники информации о клетках и тканях</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b> Иметь начальные навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-извлекать из источников информацию о клетках и тканях соответственно с поставленными задачами,</li> </ul>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><b>Количественные критерии:</b></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>- владение практическими навыками на «удовлетворительно»</p>	<p><b>Количественные критерии:</b></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>- владение практически навыками на «хорошо»</p> <p>- решение ситуационн</p>	<p><b>Количественные критерии:</b></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>- владение практическими навыками на «отлично»</p> <p>- решение ситуацион</p>

	<p>- работать с различными информационными источниками, - анализировать полученную информацию</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть начальными навыками: - анализом и синтезом результатов научных исследований, - навыками работы с компьютерной техникой и различными информационными источниками; - навыками обработки и использования полученных данных</p>		<p>- решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</p>	<p>ых задач на «хорошо»</p>	<p>ных задач на «отлично»</p>
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b> Знать новые методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан, источники информации о клетках и тканях</p> <p><b>2. Уметь:</b> Уметь пользоваться: - извлекать из источников информацию о клетках и тканях соответственно с поставленными задачами, - работать с различными информационными источниками, - анализировать полученную информацию</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть навыками: - анализом и синтезом результатов научных</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практически всеми навыками на «удовлетворительно» - решение ситуационных задач на «удовлетворительно»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практически всеми навыками на «хорошо» - решение ситуационных задач на «хорошо»</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- владение практически всеми навыками на «отлично» - решение ситуационных задач на «отлично»</p>

	<p>исследований,  - навыками работы с компьютерной техникой и различными информационными источниками;  - навыками обработки и использования полученных данных</p>				
--	---	--	--	--	--

### **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. Задачи топографической анатомии и методы изучения ее.
2. Задачи оперативной хирургии. Оперативные доступы и приемы. Классификация операций.
3. Голова: границы, отделы. Деление мозгового отдела. Топографическая анатомия лобно-теменно-затылочной области. Слои, клетчаточные пространства, сосудисто-нервные пучки.
4. Голова: границы, отделы. Деление мозгового отдела. Топографическая анатомия височной области и сосцевидного отростка. Слои, клетчаточные пространства, сосудисто-нервные пучки. Типы сосцевидного отростка. Треугольник Шипо. Границы, осложнения при трепанации сосцевидного отростка.
5. Лицевой отдел. Границы, внешние ориентиры. Деление на области. Топографическая анатомия щёчной области (внешние ориентиры, границы, слои, сосудисто-нервные образования). Топография щечного жирового комка (Биша) и его значение в распространении воспалительного процесса на лице.
6. Топографическая анатомия околоушно-жевательной области. Околоушная железа, "слабые места" капсулы, взаимоотношения с лицевым нервом (проекции ветвей лицевого нерва), кровеносными сосудами. Ход выводного протока околоушной железы. Позадичелюстная ямка.
7. Глубокая область лица. Границы. Внешние ориентиры. Височно-челюстно-крыловидная и межкрыловидная щели. Крыловидное венозное сплетение, связь его с венами лица и синусами твердой мозговой оболочки. Топография сосудов и нервов.
8. Внутреннее и наружное основание черепа. Переломы средней, передней и задней черепных ямок, клинические признаки.
9. Оболочки головного мозга, межоболочечные пространства. Отростки твердой оболочки головного мозга. Ликворная система головного мозга. Циркуляция ликвора. Функции ликвора. Понятие о гидроцефалии.
10. Венозный отток от головного мозга. Вены головного мозга и синусы твердой мозговой оболочки. Отличия синусов твердой мозговой оболочки от венозных сосудов. Эмиссарные вены (вены-выпускники). Связь синусов с венами лица и свода черепа, значение этих связей в распространении воспалительных процессов.
11. Кровоснабжение головного мозга: каротидная и вертебрально-базилярная системы, экстра- и интракраниальные отделы артерий головного мозга. Виллизиев круг. Круг Захарченко.
12. Особенности кровоснабжения лица. Топография лицевой и верхнечелюстной артерий. Венозный отток от лица. Треугольник смерти.
13. Особенности иннервации лица. Топография тройничного нерва. Топография лицевого нерва.
14. Топографическая анатомия околоносовых пазух, сообщения с полостью носа.

15. Доли конечного мозга. Основные борозды и извилины черепного мозга. Центры I и II сигнальной системы. Афазия Брока и Вернике.
16. Пункция желудочков мозга (вентрикулопункция). Пункция передних и задних рогов боковых желудочков головного мозга. Показания, техника, инструментарий. Значение спинно-мозговой пункции при черепно-мозговых травмах и заболеваниях головного мозга.
17. Понятие о гидроцефалии. Ликвородренирующие операции.
18. Требования к разрезам на лице. Разрезы при гнойном паротите.
19. Основные виды трепанаций. Костно-пластическая трепанация черепа: по способу Вагнера-Вольфа, по способу Оливекрона. Декомпрессионная трепанация черепа по способу Кушинга. Показания, техника, основные этапы операции, инструменты для трепанации черепа.
20. Проникающие и непроникающие ранения головы. Особенности обработки черепно-мозговых ран. Остановка кровотечения из мягких тканей головы, из костей черепа, из синусов твердой мозговой оболочки. Остановка кровотечения при ранении черепно-мозгового вещества.
21. Гематомы лобно-теменно-затылочной области. Типичные локализации внутричерепных гематом.
22. Границы шеи, наружные ориентиры. Деление шеи на области, треугольники надподъязычной области и подподъязычной области.
23. Мышцы шеи: поверхностные и глубокие. Сонный треугольник. Лестнично-позвоночный треугольник.
24. Топографическая анатомия медиального и латерального треугольников шеи.
25. Фасции шеи по Шевкуненко и по международной анатомической номенклатуре. Межфасциальные клетчаточные пространства: замкнутые и незамкнутые.
26. Топографическая анатомия щитовидной железы, паращитовидных желез. Кровоснабжение, венозный отток.
27. Топографическая анатомия гортани и шейного отдела трахеи. Скелетотопия, голотопия, синтопия. Хрящи и мышцы гортани.
28. Топографическая анатомия глотки и шейного отдела пищевода. Скелетотопия, голотопия, синтопия. Лимфоэпителиальное кольцо Пирогова-Вальдейера.
29. Топография наружной и внутренней сонной артерии. Ветви наружной сонной артерии и ветви подключичной артерии.
30. Топографическая анатомия шейного отдела блуждающего нерва (его ветви) и симпатического ствола. Шейное сплетение (кожные, мышечные и смешанные ветви).
31. Трахеотомия (трахеостомия): верхняя и нижняя трахеостомия, показания, инструментарий, техника (этапы операции). Возможные осложнения и их профилактика. Трахеостомия для применения аппаратного дыхания.
32. Основные этапы тиреоидэктомии. Показания, техника операции, возможные осложнения. Субтотальная субфасциальная резекция щитовидной железы.
33. Доступы к наружной сонной артерии, перевязка наружной сонной артерии. Отличительные особенности наружной и внутренней сонной артерии. Перевязка язычной артерии.
34. Оперативные доступы к подключичной артерии по Б.В.Петровскому и Ю.Ю.Джанелидзе.
35. Шейная вагосимпатическая блокада по А.В.Вишневскому. Показания, техника.
36. Локализация абсцессов и флегмон шеи, распространение гнойных затеков при флегмонах шеи. Оперативное лечение абсцессов и флегмон шеи.
37. Первичная хирургическая обработка раны. Особенности ПХО ран шеи.
38. Топографическая анатомия позвоночника. Кифозы и лордозы. Соединения тел, дуг и отростков позвонков. Позвоночный канал и его содержимое. Возрастные отличия позвоночника и спинного мозга.
39. Топографическая анатомия спинного мозга. Сегмент спинного мозга. Мозговой конус и терминальная нить. Конский хвост. Нервные корешки и спинальные ганглии (скелетотопия спинальных сегментов).

40. Оболочки спинного мозга и межоболочечные пространства. Кровоснабжение и венозный отток от позвоночника. Аномалия Кимерли.
41. Спинномозговые грыжи, разновидности. Черепно-мозговые грыжи, разновидности. Грыжи межпозвоночных дисков, разновидности.
42. Спинномозговая (поясничная, люмбальная) пункция. Показания, противопоказания, инструментарий, техника. Значение спинномозговой пункции при черепно-мозговых травмах и заболеваниях головного мозга.
43. Ламинэктомия, показания, инструментарий, техника. Операция при спинномозговых грыжах.
44. Грудная клетка и грудная полость, границы. Области грудной стенки. Грудная область: слои, сосудисто-нервные пучки, клетчаточные пространства. Топография межреберных промежутков.
45. Топографическая анатомия молочной железы, её отношение к фасциям и к грудным мышцам. Кровоснабжение молочной железы. Пути оттока лимфы, регионарные лимфатические узлы молочной железы.
46. Топографическая анатомия диафрагмы, части диафрагмы. Анатомические взаимоотношения диафрагмы с нижней полой веной, пищеводом, аортой. Слабые места диафрагмы. Понятие о диафрагмальных грыжах.
47. Грудная полость. Топографическая анатомия плевры, границы плевры. Полость плевры. Межплевральные промежутки. Синусы плевры. Lig.pulmonale. Иннервация париетальной и висцеральной плевры.
48. Грудная часть аорты, топографическая анатомия. Висцеральные и париетальные ветви. Топографическая анатомия грудного (лимфатического) протока.
49. Топографическая анатомия легких. Ворота и корень легкого. Долевое строение легких. Скелетотопия борозд легких. Представление о сегментарном строении легкого и его прикладное значение.
50. Топографическая анатомия легких. Кровоснабжение и иннервация легких. Лимфоток от легких.
51. Средостение. Границы и отделы средостения. Топографическая анатомия органов верхнего средостения: органы, кровеносные сосуды, нервы, лимфоузлы и клетчаточно-фасциальные образования.
52. Средостение. Границы и отделы средостения. Топографическая анатомия органов переднего и среднего средостения: органы, кровеносные сосуды, нервы, лимфоузлы и клетчаточно-фасциальные образования. Смещение органов средостения при патологических процессах.
53. Средостение. Границы и отделы средостения. Топографическая анатомия органов заднего средостения: органы, кровеносные сосуды, нервы, лимфоузлы и клетчаточно-фасциальные образования. Смещение органов средостения при патологических процессах.
54. Топографическая анатомия перикарда и сердца. Кровоснабжение, иннервация перикарда и сердца. Фиксирующий аппарат сердца и перикарда. Проводящая система сердца.
55. Топографическая анатомия грудного отдела пищевода, синтопия. Кровоснабжение и иннервация пищевода. Физиологические и анатомические сужения пищевода.
56. Топография блуждающего и диафрагмального нервов. Топография симпатического ствола. Рефлексогенные зоны груди.
57. Жировая клетчатка передневерхней области груди. Формы маститов. Разрезы при маститах и их топографо-анатомическое обоснование.
58. Хирургия доброкачественных опухолей молочной железы. Секторальная резекция. Понятие о пластических операциях на молочной железе.
59. Лечение злокачественных опухолей молочной железы. Радикальные операции при раке молочной железы (общие принципы). Радикальная мастэктомия по Холстеду-Майеру.
60. Виды торакотомии.
61. Радикальные операции на легких. Оперативные доступы к легкому. Пневмонэктомия. Лобэктомия. Резекция сегмента легкого.

62. Пункция и дренирование плевральной полости. Межреберный дренаж плевральной полости по Бюлау.
63. Виды пневмотораксов. Парадоксальное дыхание. Гемоторакс. Хилоторакс.
64. Виды пневмотораксов. Неотложная помощь при открытом и клапанном пневмотораксе.
65. Пункция перикарда, перикардиотомия, дренирование полости перикарда.
66. Доступы к сердцу. Операции при нарушениях коронарного кровообращения.
67. Деление передней брюшной стенки на области. Послойное строение передней брюшной стенки, её слабые места. Источники кровоснабжения и иннервации, венозного и лимфатического оттока переднебоковой стенки живота
68. Влагалища прямых мышц и белая линия живота. Топографическая анатомия пупочной области, пупочное кольцо.
69. Топографическая анатомия паховой области. Паховый промежуток. Паховый канал (стенки, содержимое). Виды паховых грыж. Анатомические предпосылки образования косой и прямой паховых грыж.
70. Понятие о грыжах. Внутренние и наружные грыжи живота. Предрасполагающие и производящие факторы в развитии грыж живота.
71. Виды лапаротомии, их топографо-анатомическая оценка. Топографо-анатомическая оценка срединных лапаротомий. Понятие о лапароскопических операциях на органах брюшной полости.
72. Операции при пупочных грыжах и грыжах белой линии живота.
73. Топография косой и прямой паховых грыж. Принципы пластики пахового канала при паховых грыжах, возможные ошибки и осложнения. Этапы операции при паховых грыжах.
74. Особенности техники операции при ущемленных паховых и бедренных грыжах. Опасности и возможные осложнения.
75. Полость живота: брюшная полость, брюшинная полость, забрюшинное пространство. Брюшина, ее листки, свойства. Ревизия (осмотр) брюшной полости при проникающих ранениях живота.
76. Сумки верхнего этажа брюшной полости. Правая печеночная сумка, левая печеночная сумка, подпеченочная сумки. Преджелудочная сумка. Стенки, клинко-анатомическое значение сумок.
77. Верхний отдел брюшной полости. Правое и левое поддиафрагмальное пространства, их сообщение с нижним отделом. Сальниковая сумка. Сальниковое отверстие. Малый сальник, его содержимое.
78. Нижний отдел брюшной полости. Брыжеечные синусы, боковые каналы, сообщения с верхним этажом и углублениями малого таза. Связка Трейтца. Способ определения двенадцатиперстно-тощего изгиба по А.П.Губареву.
79. Нижний отдел брюшной полости. Углубления (карманы), их значение при гнойно-воспалительных процессах, гематомах, внутренних грыжах.
80. Топографическая анатомия брюшной аорты, париетальные и висцеральные ветви. Топография чревного ствола, верхней и нижней брыжеечных артерий.
81. Топографическая анатомия воротной вены. Кава-кавальные анастомозы. Портокавальные анастомозы. Портальная гипертензия, причины.
82. Топографическая анатомия печени. Особенности кровоснабжения и иннервации. Внутриорганный топография кровеносных сосудов и желчных протоков (долевых и сегментарных).
83. Топографическая анатомия желчного пузыря. Топографическая анатомия внепеченочных желчных протоков. Сфинктерный аппарат желчевыводящих путей.
84. Топографическая анатомия внепеченочных желчных протоков. Четыре части общего желчного протока (холедоха). Варианты анатомических взаимоотношений общего желчного и протока поджелудочной железы.
85. Топографическая анатомия желудка. Особенности его кровоснабжения, иннервации, лимфооттока.

86. Топографическая анатомия двенадцатиперстной кишки, отношение к брюшине, особенности кровоснабжения и иннервации.
87. Топографическая анатомия поджелудочной железы и селезенки, отношение к брюшине, особенности кровоснабжения и иннервации.
88. Топографическая анатомия тонкой и толстой кишки, особенности кровоснабжения и иннервации.
89. Топографическая анатомия илеоцекального соединения. Варианты положения червеобразного отростка, их клиническое значение.
90. Портальная гипертензия, причины. Применение зонда Блэкмора. Понятие о хирургическом лечении портальной гипертензии.
91. Кишечный шов. Основные виды, требования, оценка кишечных швов. Применение современных шовных материалов, сшивающих аппаратов в хирургии желудочно-кишечного тракта.
92. Оперативные доступы к желудку. Понятие о стволовой, селективной и суперселективной ваготомии с дренирующими операциями в лечении язв желудка и двенадцатиперстной кишки.
93. Гастротомия. Гастростомия: показания, способы Витцеля, Штамма-Кадера, Топровера, основные этапы, возможные осложнения.
94. Гастроэнтероанастомозы: показания, способы наложения. Техника передней и задней гастроэнтеростомии.
95. Резекция желудка: показания, способы Бильрот-I, Бильрот-II и их современные модификации.
96. Резекция тонкой кишки, виды межкишечных анастомозов, их клинко-физиологическая оценка.
97. Виды оперативных доступов к червеобразному отростку. Приемы обнаружения слепой кишки и червеобразного отростка. Аппендэктомия: способы, техника операции, возможные осложнения. Лапароскопическая аппендэктомия.
98. Оценка оперативных доступов к желчному пузырю. Холецистэктомия: показания, способы, техника операции. Опасности и возможные осложнения. Лапароскопическая холецистэктомия.
99. Наложение калового свища (колостомы) и противоестественного заднего прохода: показания, способы, техника операции.
100. Топографическая анатомия поясничной области: границы, слои, слабые места (верхние и нижние поясничные треугольники).
101. Топографическая анатомия забрюшинного пространства. Забрюшинная фасция. Три слоя клетчатки забрюшинного пространства.
102. Топографическая анатомия брюшной части аорты: париетальные и висцеральные ветви. Топографическая анатомия нижней полой вены.
103. Лимфатическая система забрюшинного пространства. Нервы забрюшинного пространства.
104. Топографическая анатомия почек. Почечное ложе. Фиксация почек в забрюшинном пространстве. Ворота почки. Синтопия элементов, особенности строения сосудистой "ножки" почки. Сегменты почек. Кровоснабжение почек и иннервация.
105. Топографическая анатомия надпочечников. Артериальное кровоснабжение, венозный отток и иннервация.
106. Мочевыводящие пути. Топографическая анатомия мочеточников и мочевого пузыря, их кровоснабжение и иннервация. Сужения мочеточников.
107. Аномалии количества и формы почек. Отличие нефроптоза от дистопии. Варианты дистопии почек.
108. Топографическая анатомия малого таза. Стенки малого таза: костные и мышечные. Промежность. Дно полости малого таза. Мышцы мочеполовой диафрагмы. Мышцы диафрагмы таза.



109. Деление полости малого таза на этажи. Топографическая анатомия брюшинного отдела малого таза. Взаимоотношения брюшины и органов мужского и женского таза, карманы брюшины.
110. Деление полости малого таза на этажи. Топографическая анатомия подбрюшинного отдела и подкожного отдела малого таза.
111. Фасции и клетчаточные пространства таза, пути распространения мочевых и гнойных затеков.
112. Топографическая анатомия яичка и яичника. Процесс опускания гонад. Оболочки яичка и яичника.
113. Топографическая анатомия мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, предстательной железы. Понятие о гипертрофии предстательной железы.
114. Топографическая анатомия тазовых отделов мочеточников. Анатомические взаимоотношения мочеточников с органами малого таза и кровеносными сосудами, их значение при операциях на органах малого таза.
115. Топографическая анатомия матки, маточных труб, яичников. Фиксирующий аппарат матки. Положения матки.
116. Пороки развития женской и мужской половой системы.
117. Топографическая анатомия прямой кишки: скелетотопия, синтопия, клиническое значение изгибов. Фасциальный футляр прямой кишки. Венозные сплетения, особенности строения подслизистого венозного сплетения геморроидальной зоны.
118. Пункция мочевого пузыря, цистотомия, цистостомия.
119. Оперативные доступы к матке. Тубэктомия при нарушенной внематочной беременности.
120. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища (кульдоцентез): показания, техника, инструментарий.
121. Топографическая анатомия подмышечной области: границы, послойное строение. Подмышечные лимфатические узлы.
122. Подмышечная артерия, вена, плечевое сплетение, их синтопия.
123. Топографическая анатомия лопаточной и дельтовидной области: границы, послойное строение.
124. Топографическая анатомия подключичной области: границы, послойное строение.
125. Пути развития коллатерального кровообращения при окклюзии подмышечной артерии (лопаточный артериальный коллатеральный круг, акромиально-дельтовидная сеть).
126. Границы и послойное строение переднего и заднего ложа плеча. Взаимоотношение сосудисто-нервных образований в разных третях плеча.
127. Стенки, ход и содержимое плече-мышечного канала (*canalis humeromuscularis*)
128. Топографическая анатомия плечевого сплетения. Симптомы поражения *n.axillaris*, *n.radialis*, *n.ulnaris*, *n.medianus*.
129. Внешние ориентиры, границы и послойная топография передней и задней локтевых областей. Артериальные коллатерали локтевой области.
130. Ложа предплечья: переднее, латеральное и заднее. Границы, послойная топография передней области предплечья.
131. Ложа предплечья: переднее, латеральное и заднее. Границы, послойная топография задней области предплечья.
132. Ложа предплечья: переднее, латеральное и заднее. Сосудисто-нервные пучки передней области предплечья и задней области предплечья.
133. Стенки и сообщения клетчаточного пространства Пирогова-Парона.
134. Ложа кисти – границы и содержимое, клетчаточные пространства кисти. Запретная зона в области тенора.
135. Кровоснабжение (поверхностная и глубокая артериальные дуги) и венозный отток от кисти.
136. Иннервация кисти (кожная и мышечная).
137. Каналы ладонной области запястья и их содержимое.

138. Каналы тыльной области запястья и их содержимое.
  139. Топографическая анатомия пальцев кисти. Строение фиброзных и синовиальных влагалищ сухожилий пальцев.
  140. Кожная иннервация верхней конечности.
  141. Топографическая анатомия поясничного сплетения.
  142. Топографическая анатомия крестцового сплетения.
  143. Кожная иннервация нижней конечности.
  144. Топографическая анатомия ягодичной области: границы и послойное строение.
  145. Бедро: границы, фасциальная структура, деление на жога. Границы и послойное строение медиальной области бедра.
  146. Границы и послойное строение передней и задней областей бедра. Связь клетчатки задней области бедра с соседними областями.
  147. Границы и содержимое мышечной и сосудистой лакуны.
  148. Топографическая анатомия бедренного канала: отверстия и стенки. Понятие о бедренной грыже.
  149. Топографическая анатомия бедренной артерии и вены. Бедренный треугольник (скарповский, *trigonum femorale*). Понятие о "короне смерти".
  150. Топографическая анатомия приводящего канала: стенки, отверстия и содержимое.
  151. Окольный артериальный круг кровообращения области бедра. Развитие коллатерального кровообращения при тромбозах бедренной артерии на различных уровнях.
  152. Венозный отток от нижней конечности.
  153. Границы и послойное строение подколенной ямки. Синовиальные сумки задней области колена. Пути распространения гноя из подколенной ямки.
  154. Послойная топография передней области колена. Артериальная сеть коленного сустава, коллатеральное кровообращение.
  155. Послойное и футлярное строение голени. Границы и содержимое переднего, латерального и заднего лож голени.
  156. Сосудисто-нервные пучки передней и задней области голени.
  157. Каналы голени их стенки и содержимое. Голеноподколенный канал, верхний и нижний мышечно-малоберцовые каналы. Связь клетчатки голени с соседними пространствами.
  158. Границы и послойное строение передней голеностопной области, костно-фиброзные каналы.
  159. Границы и послойное строение задней голеностопной области. Область латеральной лодыжки, топография.
  160. Область медиальной лодыжки, топография, костно-фиброзные каналы.
  161. Жога стопы – границы и содержимое, клетчаточные пространства.
  162. Тыл стопы, послойная топография. Тыльное подфасциальное пространство.
  163. Послойная топография подошвы стопы.
  164. Сосуды тыла и подошвы стопы. Иннервация стопы (кожная и мышечная).
  165. Области иннервации большеберцового нерва и общего малоберцового нерва.
- Симптомы поражения *n. tibialis*, *n. peroneus communis*
166. Топографическая анатомия плечевого сустава.
  167. Топографическая анатомия локтевого сустава.
  168. Топографическая анатомия лучезапястного сустава.
  169. Топографическая анатомия тазобедренного сустава.
  170. Топографическая анатомия коленного сустава.
  171. Топографическая анатомия голеностопного сустава.
  172. Классификация кровотечений. Способы временной и окончательной остановки.
  173. Виды сосудистого шва, требования к сосудистому шву, техника и инструментарий. Ошибки и осложнения.
  174. Техника, условия и инструментарий при выполнении шва нерва. Операции на нервах: невротомия, невролиз, нейрорафия.
  175. Шов сухожилий: виды, техника, инструментарий.
  176. Оперативные доступы к кровеносным сосудам верхней конечности.

177. Оперативные доступы к нервным стволам верхней конечности.
178. Оперативные доступы к кровеносным сосудам нижней конечности.
179. Оперативные доступы к нервным стволам нижней конечности.
180. Способы лечения варикозного расширения вен. Осложнения варикозной болезни.
181. Острая артериальная непроходимость, причины, хирургическое лечение (техника).
182. Причины хронической окклюзии сосудов. Четыре типа операций при хронической окклюзии сосудов. Техника операций.
183. Пункция плечевого, локтевого, лучезапястного суставов. Артротомия плечевого, локтевого, лучезапястного суставов. Показания, техника, возможные осложнения.
184. Пункция тазобедренного, коленного, голеностопного суставов. Артротомия тазобедренного, коленного, голеностопного суставов. Показания, техника, возможные осложнения.
185. Ампутации и экзартикуляции. Показания к ампутации. Классификация ампутаций. Основные этапы операции.
186. Инструменты, с помощью которых производятся ампутации. Особенности обработки надкостницы, костного опиала, культи нерва и крупных кровеносных сосудов. Фантомные ощущения и постампутационные боли.
187. Оперативные методы лечения переломов. Остеотомия, остеосинтез, его виды, показания и противопоказания. Аппарат Илизарова.
188. Панариций, классификация. Основные разрезы при панарициях, тендобурситах, тендовагинитах. Проводниковая анестезия по Лукашевичу-Оберсту.

#### **4.3.2. Вопросы к экзамену**

1. Задачи топографической анатомии и методы изучения ее.
2. Задачи оперативной хирургии. Оперативные доступы и приемы. Классификация операций.
3. Роль Н.И. Пирогова в развитии оперативной хирургии и топографической анатомии.
4. Учение В.Н. Шевкуненко об индивидуальной анатомической изменчивости органов и систем человеческого тела.
5. Хирургические инструменты. Классификация, правила пользования общими хирургическими инструментами.
6. Хирургические узлы и швы. Виды, назначение. Правила вязания узлов, наложение и снятие швов.
7. Голова: границы, отделы. Деление мозгового отдела. Топографическая анатомия лобно-теменно-затылочной области. Слои, клетчаточные пространства, сосудисто-нервные пучки.
8. Голова: границы, отделы. Деление мозгового отдела. Топографическая анатомия височной области и сосцевидного отростка. Слои, клетчаточные пространства, сосудисто-нервные пучки. Типы сосцевидного отростка. Треугольник Шипо. Границы, осложнения при трепанации сосцевидного отростка.
9. Лицевой отдел. Границы, внешние ориентиры. Деление на области. Топографическая анатомия щёчной области (внешние ориентиры, границы, слои, сосудисто-нервные образования). Топография щечного жирового комка (Биша) и его значение в распространении воспалительного процесса на лице.
10. Топографическая анатомия околоушно-жевательной области. Околоушная железа, "слабые места" капсулы, взаимоотношения с лицевым нервом (проекции ветвей лицевого нерва), кровеносными сосудами. Ход выводного протока околоушной железы. Позадичелюстная ямка.
11. Глубокая область лица. Границы. Внешние ориентиры. Височно-челюстно-крыловидная и межкрыловидная щели. Крыловидное венозное сплетение, связь его с венами лица и синусами твердой мозговой оболочки. Топография сосудов и нервов.

12. Внутреннее и наружное основание черепа. Переломы средней, передней и задней черепных ямок, клинические признаки.
13. Оболочки головного мозга, межоболочечные пространства. Отростки твердой оболочки головного мозга. Ликворная система головного мозга. Циркуляция ликвора. Функции ликвора. Понятие о гидроцефалии.
14. Венозный отток от головного мозга. Вены головного мозга и синусы твердой мозговой оболочки. Отличия синусов твердой мозговой оболочки от венозных сосудов. Эмиссарные вены (вены-выпускники). Связь синусов с венами лица и свода черепа, значение этих связей в распространении воспалительных процессов.
15. Кровоснабжение головного мозга: каротидная и вертебрально-базилярная системы, экстра- и интракраниальные отделы артерий головного мозга. Виллизиев круг. Круг Захарченко.
16. Особенности кровоснабжения лица. Топография лицевой и верхнечелюстной артерий. Венозный отток от лица. Треугольник смерти.
17. Особенности иннервации лица. Топография тройничного нерва. Топография лицевого нерва.
18. Топографическая анатомия околоносовых пазух, сообщения с полостью носа.
19. Доли конечного мозга. Основные борозды и извилины черепного мозга. Центры I и Псигнальной системы. Афазия Брока и Вернике.
20. Границы шеи, наружные ориентиры. Деление шеи на области, треугольники надподъязычной области и подподъязычной области.
21. Мышцы шеи: поверхностные и глубокие. Сонный треугольник. Лестнично-позвоночный треугольник.
22. Топографическая анатомия медиального и латерального треугольников шеи.
23. Фасции шеи по Шевкуненко и по международной анатомической номенклатуре. Межфасциальные клетчаточные пространства: замкнутые и незамкнутые.
24. Топографическая анатомия щитовидной железы, паращитовидных желез. Кровоснабжение, венозный отток.
25. Топографическая анатомия гортани и шейного отдела трахеи. Скелетотопия, голотопия, синтопия. Хрящи и мышцы гортани.
26. Топографическая анатомия глотки и шейного отдела пищевода. Скелетотопия, голотопия, синтопия. Лимфоэпителиальное кольцо Пирогова-Вальдейера.
27. Топография наружной и внутренней сонной артерии. Ветви наружной сонной артерии и ветви подключичной артерии.
28. Топографическая анатомия шейного отдела блуждающего нерва (его ветви) и симпатического ствола. Шейное сплетение (кожные, мышечные и смешанные ветви).
29. Топографическая анатомия позвоночника. Кифозы и лордозы. Соединения тел, дуг и отростков позвонков. Позвоночный канал и его содержимое. Возрастные отличия позвоночника и спинного мозга.
30. Топографическая анатомия спинного мозга. Сегмент спинного мозга. Мозговой конус и терминальная нить. Конский хвост. Нервные корешки и спинальные ганглии (скелетотопия спинальных сегментов).
31. Оболочки спинного мозга и межоболочечные пространства. Кровоснабжение и венозный отток от позвоночника. Аномалия Кимерли.
32. Спинномозговые грыжи, разновидности. Черепно-мозговые грыжи, разновидности. Грыжи межпозвоночных дисков, разновидности.
33. Грудная клетка и грудная полость, границы. Области грудной стенки. Грудная область: слои, сосудисто-нервные пучки, клетчаточные пространства. Топография межреберных промежутков.
34. Топографическая анатомия молочной железы, её отношение к фасциям и к грудным мышцам. Кровоснабжение молочной железы. Пути оттока лимфы, регионарные лимфатические узлы молочной железы.

35. Топографическая анатомия диафрагмы, части диафрагмы. Анатомические взаимоотношения диафрагмы с нижней полой веной, пищеводом, аортой. Слабые места диафрагмы. Понятие о диафрагмальных грыжах.
36. Грудная полость. Топографическая анатомия плевры, границы плевры. Полость плевры. Межплевральные промежутки. Синусы плевры. Lig.pulmonale. Иннервация париетальной и висцеральной плевры.
37. Грудная часть аорты, топографическая анатомия. Висцеральные и париетальные ветви. Топографическая анатомия грудного (лимфатического) протока.
38. Топографическая анатомия легких. Ворота и корень легкого. Долевое строение легких. Скелетотопия борозд легких. Представление о сегментарном строении легкого и его прикладное значение.
39. Топографическая анатомия легких. Кровоснабжение и иннервация легких. Лимфоток от легких.
40. Средостение. Границы и отделы средостения. Топографическая анатомия органов верхнего средостения: органы, кровеносные сосуды, нервы, лимфоузлы и клетчаточно-фасциальные образования.
41. Средостение. Границы и отделы средостения. Топографическая анатомия органов переднего и среднего средостения: органы, кровеносные сосуды, нервы, лимфоузлы и клетчаточно-фасциальные образования. Смещение органов средостения при патологических процессах.
42. Средостение. Границы и отделы средостения. Топографическая анатомия органов заднего средостения: органы, кровеносные сосуды, нервы, лимфоузлы и клетчаточно-фасциальные образования. Смещение органов средостения при патологических процессах.
43. Топографическая анатомия перикарда и сердца. Кровоснабжение, иннервация перикарда и сердца. Фиксирующий аппарат сердца и перикарда. Проводящая система сердца.
44. Топографическая анатомия грудного отдела пищевода, синтопия. Кровоснабжение и иннервация пищевода. Физиологические и анатомические сужения пищевода.
45. Топография блуждающего и диафрагмального нервов. Топография симпатического ствола. Рефлексогенные зоны груди.
46. Деление передней брюшной стенки на области. Послойное строение передней брюшной стенки, её слабые места. Источники кровоснабжения и иннервации, венозного и лимфатического оттока переднебоковой стенки живота.
47. Влагалища прямых мышц и белая линия живота. Топографическая анатомия пупочной области, пупочное кольцо.
48. Топографическая анатомия паховой области. Паховый промежуток. Паховый канал (стенки, содержимое). Виды паховых грыж. Анатомические предпосылки образования косой и прямой паховых грыж.
49. Понятие о грыжах. Внутренние и наружные грыжи живота. Предрасполагающие и производящие факторы в развитии грыж живота.
50. Полость живота: брюшная полость, брюшинная полость, забрюшинное пространство. Брюшина, ее листки, свойства. Ревизия (осмотр) брюшной полости при проникающих ранениях живота.
51. Сумки верхнего этажа брюшной полости. Правая печеночная сумка, левая печеночная сумка, подпеченочная сумки. Преджелудочная сумка. Стенки, клинко-анатомическое значение сумок.
52. Верхний отдел брюшной полости. Правое и левое поддиафрагмальные пространства, их сообщение с нижним отделом. Сальниковая сумка. Сальниковое отверстие. Малый сальник, его содержимое.
53. Нижний отдел брюшной полости. Брыжеечные синусы, боковые каналы, сообщения с верхним этажом и углублениями малого таза. Связка Трейтца. Способ определения двенадцатиперстно-тощего изгиба по А.П.Губареву.
54. Нижний отдел брюшной полости. Углубления (карманы), их значение при гнойно-воспалительных процессах, гематомах, внутренних грыжах.

55. Топографическая анатомия брюшной аорты, париетальные и висцеральные ветви. Топография чревного ствола, верхней и нижней брыжеечных артерий.
56. Топографическая анатомия воротной вены. Кава-кавальные анастомозы. Портокавальные анастомозы. Портальная гипертензия, причины.
57. Топографическая анатомия печени. Особенности кровоснабжения и иннервации. Внутриорганный топография кровеносных сосудов и желчных протоков (долевых и сегментарных).
58. Топографическая анатомия желчного пузыря. Топографическая анатомия внепеченочных желчных протоков. Сфинктерный аппарат желчевыводящих путей.
59. Топографическая анатомия внепеченочных желчных протоков. Четыре части общего желчного протока (холедоха). Варианты анатомических взаимоотношений общего желчного и протока поджелудочной железы.
60. Топографическая анатомия желудка. Особенности его кровоснабжения, иннервации, лимфооттока.
61. Топографическая анатомия двенадцатиперстной кишки, отношение к брюшине, особенности кровоснабжения и иннервации.
62. Топографическая анатомия поджелудочной железы и селезенки, отношение к брюшине, особенности кровоснабжения и иннервации.
63. Топографическая анатомия тонкой и толстой кишки, особенности кровоснабжения и иннервации.
64. Топографическая анатомия илеоцекального соединения. Варианты положения червеобразного отростка, их клиническое значение.
65. Топографическая анатомия поясничной области: границы, слои, слабые места (верхние и нижние поясничные треугольники).
66. Топографическая анатомия забрюшинного пространства. Забрюшинная фасция. Три слоя клетчатки забрюшинного пространства.
67. Топографическая анатомия брюшной части аорты: париетальные и висцеральные ветви. Топографическая анатомия нижней полой вены.
68. Лимфатическая система забрюшинного пространства. Нервы забрюшинного пространства.
69. Топографическая анатомия почек. Почечное ложе. Фиксация почек в забрюшинном пространстве. Ворота почки. Синтопия элементов, особенности строения сосудистой "ножки" почки. Сегменты почек. Кровоснабжение почек и иннервация.
70. Топографическая анатомия надпочечников. Артериальное кровоснабжение, венозный отток и иннервация.
71. Мочевыводящие пути. Топографическая анатомия мочеточников и мочевого пузыря, их кровоснабжение и иннервация. Сужения мочеточников.
72. Аномалии количества и формы почек. Отличие нефроптоза от дистопии. Варианты дистопии почек.
73. Топографическая анатомия малого таза. Стенки малого таза: костные и мышечные. Промежность. Дно полости малого таза. Мышцы мочеполовой диафрагмы. Мышцы диафрагмы таза.
74. Деление полости малого таза на этажи. Топографическая анатомия брюшинного отдела малого таза. Взаимоотношения брюшины и органов мужского и женского таза, карманы брюшины.
75. Деление полости малого таза на этажи. Топографическая анатомия подбрюшинного отдела и подкожного отдела малого таза.
76. Фасции и клетчаточные пространства таза, пути распространения мочевых и гнойных затеков.
77. Топографическая анатомия яичка и яичника. Процесс опускания гонад. Оболочки яичка и яичника.
78. Топографическая анатомия мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, предстательной железы. Понятие о гипертрофии предстательной железы.

79. Топографическая анатомия тазовых отделов мочеточников. Анатомические взаимоотношения мочеточников с органами малого таза и кровеносными сосудами, их значение при операциях на органах малого таза.
80. Топографическая анатомия матки, маточных труб, яичников. Фиксирующий аппарат матки. Положения матки.
81. Пороки развития женской и мужской половой системы.
82. Топографическая анатомия прямой кишки: скелетотопия, синтопия, клиническое значение изгибов. Фасциальный футляр прямой кишки. Венозные сплетения, особенности строения подслизистого венозного сплетения геморроидальной зоны.
83. Топографическая анатомия подмышечной области: границы, послойное строение. Подмышечные лимфатические узлы.
84. Подмышечная артерия, вена, плечевое сплетение, их синтопия.
85. Топографическая анатомия лопаточной и дельтовидной области: границы, послойное строение.
86. Топографическая анатомия подключичной области: границы, послойное строение.
87. Пути развития коллатерального кровообращения при окклюзии подмышечной артерии (лопаточный артериальный коллатеральный круг, акромиально-дельтовидная сеть).
88. Границы и послойное строение переднего и заднего ложа плеча. Взаимоотношение сосудисто-нервных образований в разных третях плеча.
89. Стенки, ход и содержимое плече-мышечного канала (*canalis humeromuscularis*)
90. Топографическая анатомия плечевого сплетения. Симптомы поражения *n.axillaris*, *n.radialis*, *n.ulnaris*, *n.medianus*.
91. Внешние ориентиры, границы и послойная топография передней и задней локтевых областей. Артериальные коллатерали локтевой области.
92. Ложа предплечья: переднее, латеральное и заднее. Границы, послойная топография передней области предплечья.
93. Ложа предплечья: переднее, латеральное и заднее. Границы, послойная топография задней области предплечья.
94. Ложа предплечья: переднее, латеральное и заднее. Сосудисто-нервные пучки передней области предплечья и задней области предплечья.
95. Стенки и сообщения клетчаточного пространства Пирогова-Парона.
96. Ложа кисти – границы и содержимое, клетчаточные пространства кисти. Запретная зона в области тенора.
97. Кровоснабжение (поверхностная и глубокая артериальные дуги) и венозный отток от кисти.
98. Иннервация кисти (кожная и мышечная).
99. Каналы ладонной области запястья и их содержимое.
100. Каналы тыльной области запястья и их содержимое.
101. Топографическая анатомия пальцев кисти. Строение фиброзных и синовиальных влагалищ сухожилий пальцев.
102. Кожная иннервация верхней конечности.
103. Топографическая анатомия поясничного сплетения.
104. Топографическая анатомия крестцового сплетения.
105. Кожная иннервация нижней конечности.
106. Топографическая анатомия ягодичной области: границы и послойное строение.
107. Бедро: границы, фасциальная структура, деление на ложа. Границы и послойное строение медиальной области бедра.
108. Границы и послойное строение передней и задней областей бедра. Связь клетчатки задней области бедра с соседними областями.
109. Границы и содержимое мышечной и сосудистой лакуны.
110. Топографическая анатомия бедренного канала: отверстия и стенки. Понятие о бедренной грыже.

111. Топографическая анатомия бедренной артерии и вены. Бедренный треугольник (скарповский, *trigonum femorale*). Понятие о "короне смерти".
  112. Топографическая анатомия приводящего канала: стенки, отверстия и содержимое.
  113. Окольный артериальный круг кровообращения области бедра. Развитие коллатерального кровообращения при тромбозах бедренной артерии на различных уровнях.
  114. Венозный отток от нижней конечности.
  115. Границы и послойное строение подколенной ямки. Синовиальные сумки задней области колена. Пути распространения гноя из подколенной ямки.
  116. Послойная топография передней области колена. Артериальная сеть коленного сустава, коллатеральное кровообращение.
  117. Послойное и футлярное строение голени. Границы и содержимое переднего, латерального и заднего лож голени.
  118. Сосудисто-нервные пучки передней и задней области голени.
  119. Каналы голени их стенки и содержимое. Голеноподколенный канал, верхний и нижний мышечно-малоберцовые каналы. Связь клетчатки голени с соседними пространствами.
  120. Границы и послойное строение передней голеностопной области, костно-фиброзные каналы.
  121. Границы и послойное строение задней голеностопной области. Область латеральной лодыжки, топография.
  122. Область медиальной лодыжки, топография, костно-фиброзные каналы.
  123. Ложа стопы – границы и содержимое, клетчаточные пространства.
  124. Тыл стопы, послойная топография. Тыльное подфасциальное пространство.
  125. Послойная топография подошвы стопы.
  126. Сосуды тыла и подошвы стопы. Иннервация стопы (кожная и мышечная).
  127. Области иннервации большеберцового нерва и общего малоберцового нерва.
- Симптомы поражения *n. tibialis*, *n. peroneus communis*
128. Топографическая анатомия плечевого сустава.
  129. Топографическая анатомия локтевого сустава.
  130. Топографическая анатомия лучезапястного сустава.
  131. Топографическая анатомия тазобедренного сустава.
  132. Топографическая анатомия коленного сустава.
  133. Топографическая анатомия голеностопного сустава.
  134. Пункция желудочков мозга (вентрикулопункция). Пункция передних и задних рогов боковых желудочков головного мозга. Показания, техника, инструментарий. Значение спинно-мозговой пункции при черепно-мозговых травмах и заболеваниях головного мозга.
  135. Понятие о гидроцефалии. Ликвородренирующие операции.
  136. Требования к разрезам на лице. Разрезы при гнойном паротите.
  137. Основные виды трепанаций. Костно-пластическая трепанация черепа: по способу Вагнера-Вольфа, по способу Оливекрона. Декомпрессионная трепанация черепа по способу Кушинга. Показания, техника, основные этапы операции, инструменты для трепанации черепа.
  138. Проникающие и непроникающие ранения головы. Особенности обработки черепно-мозговых ран. Остановка кровотечения из мягких тканей головы, из костей черепа, из синусов твердой мозговой оболочки. Остановка кровотечения при ранении черепно-мозгового вещества.
  139. Восстановительные операции при параличах лицевого нерва.
  140. Гематомы лобно-теменно-затылочной области. Типичные локализации внутримозговых гематом.
  141. Трахеостомия (трахеостомия): верхняя и нижняя трахеостомия, показания, инструментарий, техника (этапы операции). Возможные осложнения и их профилактика. Трахеостомия для применения аппаратного дыхания.
  142. Основные этапы тиреоидэктомии. Показания, техника операции, возможные осложнения. Субтотальная субфасциальная резекция щитовидной железы.



143. Доступы к наружной сонной артерии, перевязка наружной сонной артерии. Отличительные особенности наружной и внутренней сонной артерии. Перевязка язычной артерии.
144. Оперативные доступы к подключичной артерии по Б.В.Петровскому и Ю.Ю.Джанелидзе.
145. Шейная вагосимпатическая блокада по А.В.Вишневному. Показания, техника.
146. Локализация абсцессов и флегмон шеи, распространение гнойных затеков при флегмонах шеи. Оперативное лечение абсцессов и флегмон шеи.
147. Первичная хирургическая обработка раны. Особенности ПХО ран шеи.
148. Спинномозговая (поясничная, люмбальная) пункция. Показания, противопоказания, инструментарий, техника. Значение спинномозговой пункции при черепно-мозговых травмах и заболеваниях головного мозга.
149. Ламинэктомия, показания, инструментарий, техника. Операция при спинномозговых грыжах.
150. Жировая клетчатка передне-верхней области груди. Формы маститов. Разрезы при маститах и их топографо-анатомическое обоснование.
151. Хирургия доброкачественных опухолей молочной железы. Секторальная резекция. Понятие о пластических операциях на молочной железе.
152. Лечение злокачественных опухолей молочной железы. Радикальные операции при раке молочной железы (общие принципы). Радикальная мастэктомия по Холстеду-Майеру.
153. Виды торакотомии.
154. Радикальные операции на легких. Оперативные доступы к легкому. Пневмонэктомия. Лобэктомия. Резекция сегмента легкого.
155. Пункция и дренирование плевральной полости. Межреберный дренаж плевральной полости по Бюлау.
156. Виды пневмотораксов. Парадоксальное дыхание. Гемоторакс. Хилоторакс.
157. Виды пневмотораксов. Неотложная помощь при открытом и клапанном пневмотораксе.
158. Пункция перикарда, перикардиотомия, дренирование полости перикарда.
159. Доступы к сердцу. Операции при нарушениях коронарного кровообращения.
160. Виды лапаротомии, их топографо-анатомическая оценка. Топографо-анатомическая оценка срединных лапаротомий. Понятие о лапароскопических операциях на органах брюшной полости.
161. Операции при пупочных грыжах и грыжах белой линии живота.
162. Топография косой и прямой паховых грыж. Принципы пластики пахового канала при паховых грыжах, возможные ошибки и осложнения. Этапы операции при паховых грыжах.
163. Особенности техники операции при ущемленных паховых и бедренных грыжах. Опасности и возможные осложнения.
164. Портальная гипертензия, причины. Применение зонда Блэкмора. Понятие о хирургическом лечении портальной гипертензии.
165. Кишечный шов. Основные виды, требования, оценка кишечных швов. Применение современных шовных материалов, сшивающих аппаратов в хирургии желудочно-кишечного тракта.
166. Оперативные доступы к желудку. Понятие о стволовой, селективной и суперселективной ваготомии с дренирующими операциями в лечении язв желудка и двенадцатиперстной кишки.
167. Гастротомия. Гастростомия: показания, способы Витцеля, Штамма-Кадера, Топровера, основные этапы, возможные осложнения.
168. Гастроэнтероанастомозы: показания, способы наложения. Техника передней и задней гастроэнтеростомии.
169. Резекция желудка: показания, способы Бильрот-I, Бильрот-II и их современные модификации.
170. Резекция тонкой кишки, виды межкишечных анастомозов, их клинко-физиологическая оценка.

171. Виды оперативных доступов к червеобразному отростку. Приемы обнаружения слепой кишки и червеобразного отростка. Аппендэктомия: способы, техника операции, возможные осложнения. Лапароскопическая аппендэктомия.
172. Оценка оперативных доступов к желчному пузырю. Холецистэктомия: показания, способы, техника операции. Опасности и возможные осложнения. Лапароскопическая холецистэктомия.
173. Наложение калового свища (колостомы) и противоестественного заднего прохода: показания, способы, техника операции.
174. Пункция мочевого пузыря, цистотомия, цистостомия.
175. Оперативные доступы к матке. Тубэктомия при нарушенной внематочной беременности.
176. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища (кульдоцентез): показания, техника, инструментарий.
177. Классификация кровотечений. Способы временной и окончательной остановки.
178. Виды сосудистого шва, требования к сосудистому шву, техника и инструментарий. Ошибки и осложнения.
179. Техника, условия и инструментарий при выполнении шва нерва. Операции на нервах: невротомия, невролиз, нейрорафия.
180. Шов сухожилий: виды, техника, инструментарий.
181. Оперативные доступы к кровеносным сосудам верхней конечности.
182. Оперативные доступы к нервным стволам верхней конечности.
183. Оперативные доступы к кровеносным сосудам нижней конечности.
184. Оперативные доступы к нервным стволам нижней конечности.
185. Способы лечения варикозного расширения вен. Осложнения варикозной болезни.
186. Острая артериальная непроходимость, причины, хирургическое лечение (техника).
187. Причины хронической окклюзии сосудов. Четыре типа операций при хронической окклюзии сосудов. Техника операций.
188. Пункция плечевого, локтевого, лучезапястного суставов. Артротомия плечевого, локтевого, лучезапястного суставов. Показания, техника, возможные осложнения.
189. Пункция тазобедренного, коленного, голеностопного суставов. Артротомия тазобедренного, коленного, голеностопного суставов. Показания, техника, возможные осложнения.
190. Ампутации и экзартикуляции. Показания к ампутации. Классификация ампутаций. Основные этапы операции.
191. Инструменты, с помощью которых производятся ампутации. Особенности обработки надкостницы, костного опиала, культы нерва и крупных кровеносных сосудов. Фантомные ощущения и постампутационные боли.
192. Оперативные методы лечения переломов. Остеотомия, остеосинтез, его виды, показания и противопоказания. Аппарат Илизарова.
193. Панариций, классификация. Основные разрезы при панарициях, тендобурситах, тендовагинитах. Проводниковая анестезия по Лукашевичу-Оберсту.

### Практические задания к экзамену

1. Распознать основные хирургические инструменты, объяснить их устройство, назначение, позицию (рабочее положение), технику применения.
2. Выполнить послойное разъединение мягких тканей и назвать элементы раны.
3. Завязать простой (женский) узел пальцевым и аподактильным способами, обосновать показания к применению.
4. Завязать морской узел пальцевым и аподактильным способами, обосновать показания к применению.
5. Завязать хирургический узел пальцевым и аподактильным способами, обосновать показания к применению.

6. Обосновать выбор необходимого шовного материала для наложения шва на кожу и мышцу.
7. Наложить два стежка простого узлового шва на кожу.
8. Демонстрировать на трупном материале технику наложения простого непрерывного шва.
9. Демонстрировать на трупном материале технику наложения обвивного шва Мультиановского.
10. Демонстрировать на трупном материале технику наложения матрачного шва.
11. Демонстрировать на трупном материале технику снятия простого узлового шва.
12. Обосновать технику и моделировать пункцию мочевого пузыря.
13. Обосновать технику и моделировать внутримышечные инъекции в ягодичной области.
14. Обосновать доступ к подключичному сосудисто-нервному пучку по Джанелидзе.
15. Обосновать доступ к подключичному сосудисто-нервному пучку по Петровскому.
16. Обосновать доступ к подмышечному сосудисто-нервному пучку по Пирогову.
17. Обосновать доступы к плечевому сосудисто-нервному пучку в верхней трети плеча.
18. Обосновать доступы к плечевому сосудисто-нервному пучку в средней трети плеча.
19. Обосновать доступы к плечевому сосудисто-нервному пучку в нижней трети плеча.
20. Обосновать доступ к лучевому нерву в средней трети плеча.
21. Обосновать доступ к основному сосудисто-нервному пучку локтя.
22. Обосновать доступы к лучевому сосудисто-нервному пучку в средней трети предплечья.
23. Обосновать доступы к лучевому сосудисто-нервному пучку в нижней трети предплечья.
24. Обосновать доступы к локтевому сосудисто-нервному пучку в средней трети предплечья.
25. Обосновать доступы к локтевому сосудисто-нервному пучку в нижней трети предплечья.
26. Обосновать доступы к пространству Пирогова-Парона.
27. Обосновать доступ к поверхностной ладонной дуге по Шевкуненко.
28. Находить пульсационные точки на верхней конечности (на артерии локтевого сгиба).
29. Находить пульсационные точки на верхней конечности (на лучевой артерии).
30. Обосновать проекцию разрезов при воспалительных процессах кисти.
31. Обосновать проекцию разрезов при воспалительных процессах II, III, IV пальцев кисти.
32. Обосновать проекцию разрезов при воспалительных процессах I, V пальцев кисти.
33. Обосновать технику и моделировать проведение местной анестезии по Оберсту-Лукашевичу.
34. Обосновать доступы к бедренному сосудисто-нервному пучку в верхней трети бедра.
35. Обосновать доступы к бедренному сосудисто-нервному пучку в средней трети бедра.
36. Обосновать доступы к бедренному сосудисто-нервному пучку в нижней трети бедра.
37. Обосновать доступ к седалищному нерву в верхней трети бедра.
38. Обосновать доступ к седалищному нерву в средней трети бедра.
39. Обосновать доступ к седалищному нерву в нижней трети бедра.
40. Обосновать доступ к подколенной артерии через Жоберову ямку.
41. Обосновать доступ к подколенному сосудисто-нервному пучку через подколенную ямку.
42. Обосновать доступ к общему малоберцовому нерву.
43. Обосновать доступы к переднему большеберцовому сосудисто-нервному пучку в верхней трети голени.
44. Обосновать доступы к переднему большеберцовому сосудисто-нервному пучку в средней трети голени.
45. Обосновать доступы к переднему большеберцовому сосудисто-нервному пучку в нижней трети голени.
46. Обосновать доступы к заднему большеберцовому сосудисто-нервному пучку в верхней трети голени и в области голеностопного сустава.
47. Обосновать доступы к заднему большеберцовому сосудисто-нервному пучку в средней трети голени и в области голеностопного сустава.

48. Обосновать доступы к заднему большеберцовому сосудисто-нервному пучку в нижней трети голени и в области голеностопного сустава.
49. Обосновать доступ к тыльному сосудисто-нервному пучку стопы.
50. Находить пульсационные точки на нижней конечности (на бедренной артерии).
51. Находить пульсационные точки на нижней конечности (на подколенной артерии).
52. Находить пульсационные точки на нижней конечности (на тыльной артерии стопы).
53. Обосновать технику и моделировать пункцию коленного сустава.
54. Обосновать уровень разъединения тканей при ампутациях и хирургические инструменты, которые при этом используются.
55. Обосновать уровень разъединения тканей при экзартикуляциях и хирургические инструменты, которые при этом используются.

#### 4.3.3. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса					
SingleSelection	Какими мышцами образована передняя стенка подмышечной впадины?	<table border="1"> <tr> <td>Большой грудной и подключичной мышцами</td> </tr> <tr> <td>Большой грудной и малой грудной мышцами</td> </tr> <tr> <td>Малой грудной и медиальной поверхностью плечевой кости</td> </tr> <tr> <td>Медиальной поверхностью плечевой кости и передней зубчатой мышцей</td> </tr> <tr> <td>Длинной головкой двуглавой мышцы плеча и малой грудной мышцей.</td> </tr> </table>	Большой грудной и подключичной мышцами	Большой грудной и малой грудной мышцами	Малой грудной и медиальной поверхностью плечевой кости	Медиальной поверхностью плечевой кости и передней зубчатой мышцей	Длинной головкой двуглавой мышцы плеча и малой грудной мышцей.	2	2
Большой грудной и подключичной мышцами									
Большой грудной и малой грудной мышцами									
Малой грудной и медиальной поверхностью плечевой кости									
Медиальной поверхностью плечевой кости и передней зубчатой мышцей									
Длинной головкой двуглавой мышцы плеча и малой грудной мышцей.									
MultipleSelection	Какую подкожную вену переднего отдела области локтя целесообразно выбирать для пункции во избежание повреждения кожных нервов и глубоких образований локтя?	<table border="1"> <tr> <td>V. basilica</td> </tr> <tr> <td>v. cephalica</td> </tr> <tr> <td>v. intermedia basilica</td> </tr> <tr> <td>v. intermedia cephalica</td> </tr> <tr> <td>v. intermediacubiti</td> </tr> </table>	V. basilica	v. cephalica	v. intermedia basilica	v. intermedia cephalica	v. intermediacubiti	2,3,4	1
V. basilica									
v. cephalica									
v. intermedia basilica									
v. intermedia cephalica									
v. intermediacubiti									
ShortAnswer	Для запоминания расположения элементов межреберного сосудисто-нервного пучка применяется мнемоническое правило		ВАНя	2					

	(Запишите пропущенное слово в соответствующем падеже)			
MultipleSelectio n	Какие нервы находятся на переднелевой поверхности дуги аорты?	правый блуждающий нерв	2, 3	2
		левый блуждающий нерв		
		левый диафрагмальный нерв		
		правый диафрагмальный нерв		
		левый симпатический ствол		

**Тестовые задания (без использования портала тестирования).**  
(максимальный балл – 30 б., каждое задание – 1 б., 1 ошибка – 0 б.)

**ПРИМЕРЫ:**

1. Выберите местоположение баугиниевой заслонки.

- а) При переходе пищевода в желудок
- б) При переходе желудка в 12-перстную кишку
- в) Между тощей и подвздошной кишками
- г) При переходе подвздошной кишки в слепую
- е) В ампуле прямой кишки

2. Магистральный сосуд, лежащий на куполе плевры:

- а) подключичная вена
- б) подключичная артерия
- в) нижняя щитовидная артерия
- г) общая сонная артерия

1. Укажите, в каком направлении целесообразно делать разрезы для вскрытия интрамаммарных (паренхиматозных и нтерстициальных) маститов?

- а) в радиальном
- б) в полукружном
- в) в косом

4. В какой части мочеточника из-за узости просвета чаще всего застревают мочевые камни?

- а) в околопузырной части;
- б) в интрамуральной части;
- в) в устье мочеточника (во внутрислизистой части).

5. Какими особенностями характеризуются вены таза?

- а) крупным калибром;
- б) отсутствием клапанов;
- в) выраженностью клапанного аппарата;
- г) фиксацией стенок вены к стенкам таза;
- д) большим количеством анастомозов с другими венами таза и венами близлежащих областей;
- е) отсутствием анастомозов между венами таза.

**ЭТАЛОНЫ ВЕРНЫХ ОТВЕТОВ**

1 – г 2 – б 3 – а 4 – а 5 - б

#### 4.3.4. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

*Сформируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме*

Персонализированная, или персонализированная медицина — современный подход в здравоохранении, базирующийся на учете индивидуальных особенностей каждого человека. Это глубокое, подробное и полное изучение состояния здоровья пациента, персонально подобранные, соответственно — более действенные и безопасные способы лечения, своевременная профилактика заболеваний.

Сегодня персонализированную медицину называют медициной будущего. Пол, возраст, генетические особенности, факторы окружающей среды, привычки (необязательно вредные, но и они в том числе), даже постоянно принимаемые лекарственные препараты — все это делает нас индивидуальностями. Все люди — разные, и более мы по-разному. Персонализированная медицина позволяет более эффективно прогнозировать возможные проблемы и решать имеющиеся.

##### **Задача 1.**

Женщина, 54 года, домохозяйка, регулярно помещала семейного врача из-за стойкой сердечной аритмии, развившейся после перенесенного приступа миокардита. Во время одного из таких регулярных (плановых) посещений врача медсестра заметила, что при регистрации ЭКГ больная не выполняла её инструкции. Она **говорила бессмысленные вещи на непонятном языке** и становилась все более взволнованной и беспомощной. Медсестра сообщила о своих наблюдениях врачу. Проведя неврологический осмотр, врач выявил **легкий правосторонний гемипарез** в сочетании с выраженными нарушениями речи и вызвал скорую помощь, больную отправили в стационар. При поступлении в стационар были проведены повторный неврологический осмотр с комплексом нейропсихологических тестов. Больная без труда повторяла действия врача и пожалала протянутую руку, когда врач жестами попросил её сделать это. Однако речевой контакт с больной практически отсутствовал. В ответ на вопрос о её самочувствии больная отвечала: «Пуще быть марнин». А в ответ на просьбу назвать своё имя больная отвечала: «Задавать с их данифер». Она не могла называть предметы по просьбе врача: шариковая ручка – дадатин, книга – возможно, эта сумма выше, лампа – здесь это луцилка. Она давала на все вопросы, требующие односложного ответа – Как у вас дела? – развернутые, пространные и бессмысленные ответы – это от фледры, где это здесь, это здесь, что это делает вниз, он сказал, хотя, это слишком долго. **Просьбы, сформулированные при помощи жестов (а не при помощи слов)**, например, написать свое имя, копировать написанные предложения и рисунки, выполнять вычисления на бумаге, **выполнялись быстро и правильно**. Интересно, что больная могла копировать предложения любой длины, однако, после этого она не могла прочитать их ни про себя, ни вслух.

Ответ:

На МРТ была обнаружена причина афазии и легкого гемипареза - **инфаркт левой теменной доли с вовлечением центра Вернике**. С учётом длительной аритмии в анамнезе можно было предположить, что причиной инфаркта могла послужить эмболия из полостей сердца. Зона поражения находится преимущественно в теменной области, вовлекая угловую и надкраевую извилины. **Вовлечена небольшая часть предцентральной извилины**, что послужило причиной развития гемипареза. Больной назначили антикоагулянты (**гепарин**). Одновременно проводилось лечение **варфарином** для предотвращения дальнейшей эмболии. Речь больной на фоне интенсивных занятий с логопедом постепенно улучшилась, однако отдельные виды речевых нарушений сохранялись до момента выписки из стационара.

##### **Задача 2.**

Гнойно-воспалительные процессы покровов свода черепа (инфицированные раны, рожистое воспаление) чреваты опасностью развития воспаления мозговых оболочек. Каково топографо-анатомическое объяснение возможности развития такого осложнения?

Ответ: Эмиссарные вены (вены-выпускники) сообщают синусы твердой оболочки головного мозга с диплоическими венами и венами мягких покровов головы. Благодаря наличию связей между внемозговой и внутримозговой венозной системой возможна передача инфекции с

покровов черепа на мозговые оболочки (например, при фурункулах и карбункулах затылка), с последующим развитием менингитов, синус-тромбозов и других тяжелых осложнений.

### **Задача 3.**

Больной В., 20 лет, боксер, во время матча получил сильный удар в область переносицы и правой глазницы. Сразу потерял сознание, было отмечено носовое кровотечение и рвота. При поступлении в стационар больной, уже пришедший в сознание, жаловался на головную боль, шум в ушах и снижение зрения в правом глазу. При осмотре больного обнаружено: общее состояние тяжелое, сознание ясное, небольшая ригидность затылка, нерезко выраженный симптом Кренига, правая **глазная щель закрыта** вследствие опущения верхнего века (птоз), **зрачок расширен**, не реагирует на свет, **зрение в нем снижено до цветоощущения**, **глаз неподвижен**, **на глазном яблоке явления небольшого застоя**, **чувствительность кожи верхнего века и лба над бровью снижена**, **некоторый экзофтальм**, левый глаз здоров. Поставьте диагноз, объясните происхождение заболевания. Назовите образования, проходящие в орбите через пораженное отверстие.

Ответ:

У больного диагноз – симптом верхнеглазничной щели. Происхождение заболевания – **кровоизлияние в мозг, а именно в область верхнеглазничной щели**. Через эту щель проходят: n.ophthalmicus – 1 ая ветвь тройничного нерва, глазодвигательные нервы – n.oculomotorius (III), n.throchlearis (IV), n.abducens (VI), v.ophthalmica superior.

#### **4.3.5. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое Персонализированная медицина». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

#### **4.3.6. Устные доклады (презентации)**

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

**Тема 1.** Вскрытие абсцессов молочной железы;

**Тема 2.** Вскрытие и дренирование плевральной и брюшной полостей;

**Тема 3.** Операции по поводу паховых, бедренных и пупочных грыж;

**Тема 4.** Ревизия органов брюшной полости при проникающих ранениях живота;

**Тема 5.** Резекции петель тонкой и толстой кишок;

**Тема 6.** Формирования свища: желудка, тонкой кишки (подвесная энтеростома), сигмовидной и слепой кишок, желчного и мочевого пузыря;

**Тема 7.** формирования двухствольного противоестественного заднего прохода;

**Тема 8.** Ампутация конечностей: плеча, предплечья, бедра, голени.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада ( презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» в форме экзамена.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

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

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к экзамену.

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

№	Наименование	Краткая характеристика процедуры	Представление
---	--------------	----------------------------------	---------------



п/п	оценочного средства	оценивания компетенций	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 студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на практическом занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	Темы докладов, презентаций
2	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах в УМК по дисциплине
3	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4.	Тест	Проводится на практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
5.	Экзамен	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к экзамену

### **Критерии и шкалы оценивания.**

**Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)**

#### **1. Доклад, презентация**

<b>Дескрипторы</b>	<b>Минимальный ответ</b>	<b>Изложенный, раскрытый ответ</b>	<b>Законченный, полный ответ</b>	<b>Образцовый, примерный, достойный подражания ответ</b>
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 пояснений
Итоговая оценка	Неудовлетворительно	Пороговый (удовлетворительно)	Продвинутый (хорошо)	Высокий (отлично)

## 2. Кейсы

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Проведен полный анализ фактической стороны кейса (определены вид и структура правоотношений, полно выявлены существенные для решения кейса обстоятельства). Полностью проведен анализ проблемы. 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	5

варианты решения проблемы.	
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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 ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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	Удовлетворительно - 3

специальных терминов, студент недостаточно пользуется приемами сравнения, анализа, обобщения, демонстрируется способность применять полученные знания на практике, но на посредственном уровне	
Задача решена неправильно, итоговый вывод не верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент 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
Студент 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

#### 4. Практические занятия

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

#### 5. Тестирование

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

#### 6. Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент показывает знание профессиональных	Отлично - 5

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.	
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. Студент 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. Студент 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

1.	<b>Островерхов, Г. Е.</b> Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учеб. для мед. вузов/ Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий. - 5-е изд., испр.. - Москва: МИА, 2013. - 735 с., [10] л. цв. ил.: ил., табл.. - (Сокровищница отечественной медицины). - Библиогр.: с.706-708 . - Предм. указ.: с.709-723. <b>Имеются экземпляры в отделах: УБ(30)</b>
2.	<b>Сергиенко, В. И.</b> 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 - 2014. Т. 2. - 589 с.: ил.. <b>Имеются экземпляры в отделах: всего 30: УБ(29), МБ(ЧЗ)(1)</b>
3.	<b>Сергиенко, В. И.</b> 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 - 2014. Т. 1. - 831 с.: ил.. <b>Имеются экземпляры в отделах: всего 30: УБ(29), МБ(ЧЗ)(1)</b>

### 5.2. Дополнительная литература

1.	<b>Островерхов, Г. Е.</b> Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учеб. для студ. мед. вузов/ Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий. - 5-е изд., испр.. - М.: МИА, 2005. - 735 с.: ил., табл.. - (Сокровищница отечественной медицины). - Библиогр.: с.706-708 . - Предм. указ.: с.709-723 .
----	---

	<b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 97: МБ(ЧЗ)(2), МБ(1), УБ(94)
<b>2.</b>	<b>Коренев, С. В.</b> Оперативная хирургия и топографическая анатомия: метод. пособие/ С. В. Коренев, Н. И. Стрельцова, Е. Г. Князева; Рос. гос. ун-т им. И. Канта. - Калининград: РГУ им. И. Канта, 2009. - 28 с. - Библиогр.: с.128 (5 назв.) . <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 54: УБ(52), МБ(ЧЗ)(1), ИБО(1)

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>: <http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юорайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. <https://lms-3.kantiana.ru/>
6. <https://brs.kantiana.ru>
7. <https://www.khanacademy.org/science/health-and-medicine#human-anatomy-and-physiology>
8. <https://shopdon.ru/blog/vse-lektsii-dlya-vrachey-posmotret-polnyy-spisok/topograficheskaya-anatomiya/> (на данном сайте лекции проф., д.м.н. Изранова В.А. и проф., д.м.н. Большакова И.Н.)
9. [http://kingmed.info/vidyegaleryeya/Operativnaya\\_hirurgiya\\_i\\_topograficheskaya\\_anatomiya](http://kingmed.info/vidyegaleryeya/Operativnaya_hirurgiya_i_topograficheskaya_anatomiya)

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Основой для организации самостоятельной работы является учебно-методический комплекс.

Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий (теоретическая часть учебно-методического комплекса), обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам

контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), *notabene* (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксации, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

## **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

## **7.3. Подготовка к практическому занятию**

практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое

мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе практического занятия обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

### **7.5. Подготовка к экзамену**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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 коммуникационные технологии.

Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.

3. Электронные технологии контроля знаний.

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

4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.

2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».

3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>



4. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
5. 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>
6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)
7. Электронно-библиотечная система «Кантиана»  
<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>
8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека»  
<http://нэб.рф>

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

Учебная аудитория № 17-18 учебного корпуса 23 (ул. Дмитрия Донского, дом № 27) используется для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Телевизоры LCD LG 50LB561V, проектор, микшер; моноблок MSI (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); стол, стулья с откидным столиком.

Учебная аудитория № 303 учебного корпуса 12 (ул. Боткина, дом № 4-6) используется для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации комплект видеоборудования (сетевой медиаплеер Dune HD NetWork, плазменная панель 42 LJ, программа системы управления); ноутбук (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);

АйВиАрм, фантома детской ручки для внутреннего доступа; АйВиАрм, фантома детской ручки для внутривенного; БОСС, тренажера для отработки базовых хирургических навыков с набором тканей; ВЕНАТЕХ, накладного фантома для отработки внутренних инъекций; ВиртуВИ, фантома руки для внутренних инъекций; ВиртуМи, фантома для отработки внутримышечных инъекций; Комплексной модели ткани для упражнений по наложению швов; Симулятора для оценки наложения шва с коробочным тренажером; Сложного муляжа для наложения швов; Тренажеры для внутривенных инъекций; Тренажера бедра для внутримышечных инъекций; Тренажера плеча для внутримышечных инъекций; Тренажера ягодицы для внутримышечных инъекций; Тренажера руки для инъекций артериальной практики; Тренажера для наложения повязок; Тренажера руки для упражнений накладывания швов; Фантома предплечья для подкожных инъекций; Фантома спинальных пункций; Фантома-симулятора люмбальной и спинальной пункций; столы и стулья, стол преподавательский, негатоскопы.

Учебная аудитория № 5 учебного корпуса 23 (ул. Дмитрия Донского, дом № 27) используется для проведения занятий семинарского типа, Учебная аудитория для проведения групповых и индивидуальных консультаций, Учебная аудитория для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Телевизор LCD LG 50LB561V, рабочая станция FUJITSU CELSIUS W530 power NWIDIA Quardo K200D 2GB Core i5-4590 HDD SATAIII 500GB 7.2k BGB (2x4GB) DDR3-1600 DVD SuperMulti SATA KB410 USB BLACK RU/US Country kit Euro-cable (non EU)) No

Operating Sistem Drivers\$Utilities DVD (WIN7+WIN8) CELS; монитор LG 24MP55HQ-P, компьютеры MSI (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010 –договор №1980/12 14.12.2012 ООО "ЭСЭМДЖИ", акт АА-118 от 21.12.2012; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pt001333 от 25.07.2019; Специализированное ПО: анатомический 3D атлас человека - договора №04-01962 /1781 от 11.09.2013 и №2332 от 19.11.2013 ЗАО "Бизнес Компьютер Центр"); столы и стулья ученические, доска, шкафы с препаратами, плакаты

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения

д.м.н. профессор С. В. Коренев

образовательного процесса

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«02» июня 2019 г.

«15» июня 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
«ТРАВМАТОЛОГИЯ, ОРТОПЕДИЯ»

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - терапевт»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

Лист согласования

Составитель:

д.м.н., профессор кафедры хирургических дисциплин А. А. Фоминых

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры хирургических дисциплин

Протокол № 8 от « 29 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



к.м.н. И. З. Вайсбейн

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Корнев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
1.1.	Наименование дисциплины
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.53 Травматология, ортопедия

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Травматология, ортопедия» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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	
Зачетные единицы	6
Часов, всего	216
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	26
Занятия клинического практического типа	68
Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение истории болезни	4
Иная контактная работа (зачет, экзамен)	36,6
Часов контактной работы, всего	98,7
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	38,5

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОПК-6</b> - готовность к ведению медицинской документации	<p><b>1. Знать:</b> основные медицинские документы и требования к ним, правильность заполнения соответствующих разделов и граф.</p> <p><b>2. Уметь:</b> составить исчерпывающее лаконичное заключение на основании анализа данных о состоянии здоровья.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками заполнения медицинской документации (амбулаторной карты, истории болезни, согласий на проведение медицинских мероприятий и пособий).</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (рефераты);</p> <p>устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка;</p> <p>дневник кураций;</p> <p>академическая история болезни</p>
<b>ПК-5</b> - готовность к	<b>1. Знать:</b> клиническую	Проблемное	Устные доклады

<p>сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>картину, особенности течения и возможные осложнения ортопедических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп, - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больных с патологией опорнодвигательной системы, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику), - клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа, методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме</p> <p><b>2. Уметь:</b> определить статус пациента:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</li> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- провести первичное обследование опорно-двигательной системы</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с</li> </ul>	<p>обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>(рефераты); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка; дневник кураций; академическая история болезни</p>
---	---	---	---

	<p>прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса.</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b> методами общеклинического и специального обследования больных с травмами и заболеваниями опорно - двигательной системы,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</li> </ul>		
<p><b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, <b>Х</b> пересмотра</p>	<p><b>1. Знать:</b> этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп,</li> <li>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больных с патологией опорно - двигательной системы, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику),</li> <li>- клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа, методику определения площади обожженной поверхности,</li> </ul>	<p>Проблемное обучение;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>лекция;</li> <li>контрольно-обучающие семинары;</li> <li>дискуссия;</li> <li>работа в малых группах;</li> <li>кейс-метод</li> </ul>	<p>Устные доклады (рефераты); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка; дневник кураций; академическая история болезни</p>



	<p>особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме,  - типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; врожденные аномалии.</p> <p><b>2. Уметь:</b> провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костномышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа, - сформулировать клинический диагноз.</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами общеклинического обследования,  - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</p>		
<p><b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p><b>1. Знать:</b> клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп.</p> <p><b>2. Уметь:</b> разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни (травмы) и ее лечения.</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами разработки плана</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (рефераты);  устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка;  дневник кураций;  академическая история болезни</p>

	терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни (травмы) и ее лечения		
<b>ПК-10</b> - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	<p><b>1. Знать:</b> методы лечения больных ортопедического профиля; показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения.</p> <p><b>2. Уметь:</b> сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</p> <p>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p><b>3. Владеть:</b> основными показаниями для плановой госпитализации больных ортопедического профиля;</p> <p>- основными методами лечения ортопедических заболеваний и травм, их осложнениями и противопоказаниями к выбранному методу лечения;</p> <p>- техникой выполнения операции скелетного вытяжения, проведением гипсовой иммобилизации.</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (рефераты);</p> <p>устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка;</p> <p>дневник кураций;</p> <p>академическая история болезни</p>
<b>ПК-11</b> - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<p><b>1. Знать:</b> особенности оказания скорой медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть) в соответствии с клиническими рекомендациями.</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых</p>	<p>Устные доклады (рефераты);</p> <p>устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p>

	<p><b>2.Уметь:</b> проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p><b>3.Владеть:</b> алгоритмом основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>группах; кейс-метод</p>	<p>балльно-рейтинговая оценка; дневник кураций; академическая история болезни</p>
<p><b>ПК-14</b> - готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p><b>1. Знать:</b> методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения.</p> <p><b>2.Уметь.</b> сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения во время медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата во время медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении.</p> <p><b>3.Владеть:</b> основные методы лечения ортопедических заболеваний и травм, их осложнений показания и противопоказания к выбранному методу лечения во время медицинской реабилитации и санаторно-</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (рефераты); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка; дневник кураций; академическая история болезни</p>

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					
		Занятия лекционного типа	Занятия клинического практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение истории болезни	Иная контактная работа (ИКР)	Самост. работа	Всего часов
<b>Тема 1.</b> Организация травматолого-ортопедической службы	6	2	4			8	14
<b>Тема 2.</b> Методы исследования травматологических и ортопедических больных.	6	2	4			9	15
<b>Тема 3.</b> Вывихи и переломы.	7	2	5			9	16
<b>Тема 4.</b> Способы лечения больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.	7	2	5			9	16
<b>Тема 5.</b> Переломы костей	7	2	5			8	15
<b>Тема 6.</b> Множественные и сочетанные повреждения.	7	2	5			8	15
<b>Тема 7.</b> Переломы костей таза.	6	2	4	2		8,8	16,8
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<b>ИТОГО за 9 семестр</b>	<b>48,3</b>	<b>14</b>	<b>32</b>	<b>2</b>	<b>0,25</b>	<b>59,8</b>	<b>108</b>
<b>Тема 8.</b> Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата	8	2	6			3	11
<b>Тема 9.</b> Врожденная патология опорно-двигательной системы	8	2	6			4	12
<b>Тема 10.</b> Патология позвоночника (травмы и ортопедические заболевания).	8	2	6			4	12
<b>Тема 11.</b> Патология кисти и кистевого сустава (травмы и ортопедические заболевания).	8	2	6			4	12
<b>Тема 12.</b> Патология стопы и	8	2	6			3,7	11,7

лодыжек (травмы и ортопедические заболевания).								
<b>Тема 13.</b> Контрактуры и анкилозы. Ампутации и протезирование.	8	2	6	2		3	11	
Промежуточная аттестация (экзамен)	0,35	-	-	-	0,35	-	0,35	
<b>ИТОГО за 10 семестр</b>	<b>50,4</b>	<b>12</b>	<b>36</b>	<b>2</b>	<b>0,35 + 36</b>	<b>21,7</b>	<b>108</b>	
<b>ИТОГО</b>	<b>98,7</b>	<b>26</b>	<b>68</b>	<b>4</b>	<b>36,6</b>	<b>38,5</b>	<b>216</b>	

## 2.2. Содержание дисциплины

### Тема 1. Организация травматолого-ортопедической службы

1. История развития, цели и задачи травматологии и ортопедии травматологии и ортопедии в России.
2. Принципы организации травматолого-ортопедической службы в стране.
3. Травмы и ортопедические заболевания, – ведущие болезни населения. Инвалидность как медико-социальное последствие травматизма и болезней опорно-двигательного аппарата.
4. Повреждения мягких тканей. Ушибы, растяжения связочного аппарата суставов. Травматические гематомы. Диагностика, лечение.
5. Раны. Классификация. Современные взгляды на течение раневого процесса. Хирургическая обработка ран. Профилактика раневой инфекции.
6. Раневая инфекция. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Раневой сепсис. Классификация. Основы гравитационной хирургии.
7. Открытые переломы. Выбор метода лечения. Обезболивание.

### Тема 2. Методы исследования травматологических и ортопедических больных.

1. Травматический шок. Этиология, патогенез, клиника шока. Этапное лечение. Комплекс противошоковых мероприятий.
2. Жировая эмболия. Этиология и патогенез, клиника, диагностика, современные методы лечения и профилактики.
3. Современные методы консервативного лечения инфицированных и гнойных ран. Принципы общего и местного лечения.
4. Консервативные методы лечения переломов. Гипсовые повязки, скелетное вытяжение – современные аспекты. Показания, технология применения. Ошибки.
5. Современные ортезы (бандажи) – возможность адаптации и коррекции для больных с ортопедической патологией.
6. Клиника, дифференциальная диагностика, профилактика и лечение столбняка.
7. Методы клинического обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

### Тема 3. Вывихи и переломы

1. Функциональные методы исследования в травматологии и ортопедии: электромиография, доплерография, УЗИ.
2. Кровоснабжение и иннервация верхней конечности. Плечевое сплетение. Зоны иннервации лучевого, срединного, локтевого нервов.
3. Ампутация конечностей. Требования к ампутациям нижней конечности с учетом современных возможностей протезирования. Реампутации.
4. Регионарная, проводниковая анестезия при операциях на верхних и нижних конечностях.
5. Принципы лечения переломов. Накостный и внутрикостный остеосинтез в травматологии.
6. Чрескостный остеосинтез в травматологии и ортопедии. История развития, применение в травматологии и ортопедии.
7. Особенности регенерации костной ткани при компрессионно-дистракционном остеосинтезе. Лечение ложных суставов и замещение дефектов костей.

### Тема 4. Способы лечения больных с повреждениями и заболеваниями опорно-

## **двигательного аппарата.**

1. Использование современных костнопластических материалов в травматологии. Гомо – и гетеропластика.
2. Эндопротезирование крупных и мелких суставов. Современное состояние вопроса.
3. Альтернативные методы лечения костно-суставных дефектов. Виды артропластики.
4. Кожная пластика. Показания к кожной пластике и характеристика методов. Пластика местными тканями.
5. Повреждения спинного мозга. Виды повреждений. Клиническая картина в зависимости от уровня и характера повреждения. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение.
6. Повреждения периферических нервов. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения.
7. Оперативное лечение повреждений периферических нервов: невролиз, шов нерва, пластика дефектов периферических нервных стволов.
8. Шов магистральных и периферических сосудов. Современные шовные материалы

## **Тема 5. Переломы костей**

1. Ушиб, сотрясение, сдавление грудной клетки. Переломы рёбер: единичные, множественные. Переломы грудины. Диагностика. Лечение.
2. Закрытый, открытый, напряжённый (клапанный) пневмоторакс. Эмфизема средостения. Способы дренирования плевральной полости.
3. Повреждения позвоночника. Классификация, клиника, диагностика. Консервативное и оперативное лечение.
4. Закрытые повреждения костей таза. Классификация, клиника, диагностика, консервативное лечение.
5. Тяжелые травмы таза алгоритм диагностики.
6. Повреждения ключицы. Переломы и вывихи, клиника, диагностика. Методы лечения.
7. Открытые и закрытые повреждения плечевого сустава: клиника, рентгенодиагностика консервативное лечение и профилактики осложнений.

## **Тема 6. Множественные и сочетанные повреждения**

1. Переломы дистального метаэпифиза лучевой кости. Частота, клиника, диагностика, принципы лечения. Профилактика осложнений.
2. Раны кисти. Повреждения сухожилий. Общие принципы лечения повреждений сухожилий кисти.
3. Проблема реплантации кисти. Микрохирургическая техника
4. Повреждения тазобедренного сустава, вывихи бедра. Клиника, диагностика, тактика, принципы лечения.
5. Переломы шейки бедра. Клиника, диагностика, консервативные и оперативные методы лечения.
6. Переломы проксимального отдела бедренной кости. Клиника, диагностика, консервативное лечение.
7. Закрытые повреждения связок коленного сустава. Диагностика, лечение.
8. Закрытые повреждения связок голеностопного сустава. Диагностика, лечение.

## **Тема 7. Переломы костей таза**

1. Повреждения менисков коленного сустава, клиника, диагностика, лечение.
2. Артроскопическая диагностика и лечение повреждений коленного сустава.
3. Повреждение костей голени. Клиника, диагностика, современные методы лечения.
4. Повреждения голеностопного сустава. Клиника, диагностика, лечение.
5. Повреждения стопы. Клиника, диагностика, лечение.
6. Вальгусная деформация 1 пальца стопы. Этиология, клиника, диагностика. Методы лечения консервативные и оперативные.
7. Вывихи верхней конечности (надплечья, плеча, предплечья, кисти). Классификация, методы лечения.
8. Вывихи нижней конечности (бедро, голень, стопа). Классификация, методы лечения.

## **Тема 8. Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата**

1. Политравма. Понятие множественных и сочетанных повреждений. Острые нарушения

функции органов и систем при множественных и сочетанных переломах. Основные принципы лечения.

2. Острая кровопотеря при множественных и сочетанных повреждениях её влияние на течение и исходы лечения Неотложная помощь, иммобилизация и транспортировка при политравме.

3. Показания к переливанию крови в условиях мирного времени. Групповая и резус-совместимость. Ошибки и осложнения.

4. Частые осложнения при лечении закрытых и открытых переломов. Несращение, псевдоартрозы. Причины псевдоартрозов. Рентгенологическая картина.

5. Хронический огнестрельный остеомиелит. Дифференциальная диагностика, лечение.

6. Дегенеративные поражения суставов: этиология, патогенез, клиника, диагностика остеоартрозов.

7. Консервативные методы лечения остеоартрозов.

### **Тема 9. Врождённая патология опорно-двигательной системы**

1. Энтезопатии. Синдром "плече - лопаточного периаартрита". Клиника, диагностика, лечение.

2. Контрактуры суставов. Причины возникновения, клиника, диагностика, хирургическое лечение.

3. Врождённый вывих бедра. Классификация. Патогенез. Клиническая диагностика у детей первых месяцев жизни. Ранняя УЗИ, рентгенодиагностика.

4. Сколиотическая болезнь. Классификация. Патогенез. Ранняя диагностика.

5. Опухоли опорно-двигательного аппарата у детей. Частота, клинические проявления, хирургия.

6. Опухоли опорно-двигательного аппарата у взрослых. Частота, клинические проявления, хирургия.

7. Кривошея. Вялые и спастические параличи. Клиника, диагностика, лечение.

8. Современная отечественная классификация ожогов и термических повреждений  
Распознавание глубины ожогов. Определение площади ожога. Ожоговая болезнь и периоды ее течения.

### **Тема 10. Патология позвоночника (травмы и ортопедические заболевания).**

1. Ожоговый шок клиника и лечение. Степени ожогового шока. Ожоговая токсемия. Первая помощь.

2. Хирургическое лечение ожогов. Некрэктомия. Понятие о функциональном лечении обширных ожогов конечностей.

3. Кожная пластика в лечение ожогов.

4. Реконструктивная хирургия после ожоговых рубцовых деформаций и пути их профилактики.

5. Органосохраняющие операции при различных видах костных опухолей

6. Доброкачественные новообразования костно-мышечной системы. Клиника, диагностика, лечение.

7. Злокачественные образования костной и хрящевой ткани. Диагностика, методы лечения.

8. Нейродистрофические синдромы. Контрактура Фолькмана. Синдром Зудека

### **Тема 11. Патология кисти и кистевого сустава (травмы и ортопедические заболевания).**

1. Остеохондроз позвоночника. Классификация. Клиническая картина шейного, грудного, поясничного и распространенного остеохондроза. Висцеральный и корешковый синдром.

2. Основы медицинской реабилитации. Лечебный массаж. Лечебная физкультура. Механотерапия. Цели и задачи лечебной гимнастики. Принципы физической реабилитации больных.

3. Хирургическая обработка огнестрельной раны. Реконструктивно-восстановительные операции в лечении огнестрельных ранений. Современные взгляды и проблемы оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.

4. Понятие о первичном и вторичном инфицировании ран. Медицинская помощь при огнестрельных ранениях на поле боя и войсковых этапах медицинской эвакуации.

5. Первичная хирургическая обработка ран. Профилактика инфекционных осложнений.

6. Виды хирургических обработок ран. Сроки, показания, противопоказания, этапы.

7. Местное обезболивание Местная анестезия и использование новокаиновой блокады по А.В. Вишневному: вагосимпатическая, футлярная или проводниковая, паранефральная, паравerteбральная или межреберная, внутрикостная.

#### **Тема 12. Патология стопы и лодыжек (травмы и ортопедические заболевания).**

1. Классификация синдрома длительного раздавливания. Зависимость клинического течения от массы раздавливаемых тканей и повреждающего фактора. Современные методы диагностики. Особенности оказания медицинской помощи.

2. Понятие о раневой инфекции в условиях огнестрельной раны. Факторы, способствующие её возникновению. Характеристика токсико-резорбтивной лихорадки и сепсиса. Клиника сепсиса. Лечение осложнений огнестрельных ран.

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

4. Огнестрельные ранения и повреждения кровеносных сосудов, их классификация. Клиническая картина и диагностика огнестрельных ранений крупных кровеносных сосудов. Приемы и методы остановки огнестрельных кровотечений на поле боя и этапах медицинской эвакуации.

5. Детский церебральный паралич. Клиника, диагностика, лечение.

6. Переломы костей кисти. Оперативные и консервативные методы лечения.

7. Имплантаты в травматологии и ортопедии.

#### **Тема 13. Контрактуры и анкилозы. Ампутации и протезирование**

1. Современные аналоги костной ткани (коллаген, гидроксипатит, никелид титана, остеосет и т. д.)

2. Классификация кровотечений. Клиническая картина кровотечения и острой кровопотери Способы временной и окончательной остановки кровотечения на этапах эвакуации

3. Оперативные методы лечения остеоартрозов.

4. Костная пластика в травматологии. Виды костной пластики, её место в современной ортопедической практике.

5. Повреждения костей предплечья в верхней и средней трети. Диагностика. Современные методы лечения

6. Современные методы дополнительного обследования больных с патологией опорно-двигательной системы (КТ, МРТ). Интерпретация полученных данных

7. Виды хирургической обработки ран.

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

Основным собранием учебно-методических материалов по дисциплине является рабочая программа дисциплины (РПД). РПД размещена в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

#### **3.2. Перечень тем рефератов**

Тема 1. Методы исследования опорно-двигательной системы

Тема 2. Повреждения позвоночника

Тема 3. Принципы этапного лечения пострадавших с повреждениями черепа и головного мозга

Тема 4. Современный взгляд на патогенез, диагностику и этапное лечение синдрома длительного сдавливания

Тема 5. Переломы костей

Тема 6. Искусственная коррекция движений

Тема 7. Инородные тела уха, глаза и носа



- Тема 8. Лечебная физическая культура при черепно-мозговых травмах  
Тема 9. О некоторых показателях опорной функции стопы у детей  
Тема 10. Восстановительная терапия больных после черепно-мозговых травм и краниальных операций  
Тема 11. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы  
Тема 12. Взрывная травма  
Тема 13. Виды пластики дефектов черепа и твердой мозговой оболочки  
Тема 14. Биоуправляемые протезы предплечья. Протез предплечья с устройством обратной связи  
Тема 15. Открытые переломы. Посттравматический остеомиелит

### **3.3. Перечень тем контрольных рубежных тестирований**

- Тема 1. Вывихи и переломы  
Тема 2. Способы лечения больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.  
Тема 3. Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата  
Тема 4. Врожденная патология опорно-двигательной системы  
Тема 5. Контрактуры и анкилозы. Ампутации и протезирование

### **3.4. Перечень заболеваний для дневника курации**

1. Повреждения спинного мозга.
2. Переломы рёбер: единичные, множественные.
3. Повреждения позвоночника.
4. Закрытые повреждения костей таза.
5. Повреждения ключицы.
6. Повреждения тазобедренного сустава, вывихи бедра.
7. Переломы шейки бедра. Клиника, диагностика, консервативные и оперативные методы лечения.
8. Закрытые повреждения связок коленного сустава.
9. Закрытые повреждения связок голеностопного сустава.
10. Повреждения стопы. Клиника, диагностика, лечение.
11. Хронический огнестрельный остеомиелит.
12. Дегенеративные поражения суставов.
13. Остеохондроз позвоночника.
14. Переломы костей кисти.
15. Контрактуры суставов.

### **3.5. Перечень заболеваний для написания академической истории болезни**

1. Повреждения спинного мозга.
2. Переломы рёбер: единичные, множественные.
3. Повреждения позвоночника.
4. Закрытые повреждения костей таза.
5. Повреждения ключицы.
6. Повреждения тазобедренного сустава, вывихи бедра.
7. Переломы шейки бедра. Клиника, диагностика, консервативные и оперативные методы лечения.
8. Закрытые повреждения связок коленного сустава.
9. Закрытые повреждения связок голеностопного сустава.
10. Повреждения стопы. Клиника, диагностика, лечение.
11. Хронический огнестрельный остеомиелит.
12. Дегенеративные поражения суставов.
13. Остеохондроз позвоночника.
14. Переломы костей кисти.

15. Контрактуры суставов.

**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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации</b>		
Этап «погружения»	иметь представление о медицинских документах и требованиях к ним.	иметь начальные навыки составления исчерпывающего лаконичного заключения на основании анализа данных о состоянии здоровья.	владеть начальными навыками заполнения медицинской документации (амбулаторной карты, истории болезни, согласий на проведение медицинских мероприятий и пособий).
Результирующий	основные медицинские документы и требования к ним, правильность заполнения соответствующих разделов и граф.	составить исчерпывающее лаконичное заключение на основании анализа данных о состоянии здоровья.	навыками заполнения медицинской документации (амбулаторной карты, истории болезни, согласий на проведение медицинских мероприятий и пособий).
	<b>ПК-5 - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</b>		
Этап «погружения»	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения ортопедических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп	определить статус пациента: -собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);	провести сбор и анализ жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра.

		<p>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p> <p>- провести первичное обследование опорно-двигательной системы</p>	
Результирующий	<p>методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больных с патологией опорнодвигательной системы, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику), - клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа, методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме</p>	<p>наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <p>- определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса.</p>	<p>методами общеклинического и специального обследования больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы, - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</p>
	<p><b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>		
Этап «погружения»	<p>этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся</p>	<p>провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной,</p>	<p>методами общеклинического обследования</p>

	<p>заболеваний; современную классификацию заболеваний, - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп, - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больных с патологией опорно - двигательной системы, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику)</p>	<p>иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костномышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа</p>	
Результирующий	<p>клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа, методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме, - типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие</p>	<p>поставить предварительный диагноз с последующим направлением в стационар</p>	<p>методами общеклинического обследования, - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</p>

	<p>характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; врожденные аномалии.</p>		
	<p><b>ПК-8 - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b></p>		
Этап «погружения»	<p>Знать о возможных осложнениях наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп</p>	<p>иметь начальные навыки назначения лечения больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p>	<p>владеть начальными навыками алгоритма лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p>
Результирующий	<p>клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп.</p>	<p>назначить лечение больным с хирургическим заболеванием (травма), протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p>	<p>методами разработки плана терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни (травмы) и ее лечения</p>
	<p><b>ПК-10 - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</b></p>		
Этап «погружения»	<p>иметь представление о методах оказания первой помощи при травме</p>	<p>оказывать экстренную врачебную помощь больным на догоспитальном этапе.</p>	<p>владеть начальными навыками техники наложения повязок и иммобилизации на различные части тела человека.</p>
Результирующий	<p>методы лечения больных ортопедического профиля; показания</p>	<p>сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом</p>	<p>основными показаниями для плановой госпитализации</p>

	и противопоказания к их назначению, особенности их проведения.	этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.	больных ортопедического профиля; - основными методами лечения ортопедических заболеваний и травм, их осложнениями и противопоказаниями к выбранному методу лечения; - техникой выполнения операции скелетного вытяжения, проведением гипсовой иммобилизации.
	<b>ПК-11-</b> готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
Этап «погружения»	алгоритм оказания скорой медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть) в соответствии с клиническими рекомендациями	проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
Результирующий	особенности оказания скорой медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть).	уверенно проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями	алгоритм проведения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
	<b>ПК-14 -</b> готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
Этап «погружения»	методы лечения и	сформулировать	основными методами

	показания к их применению	показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов	лечения ортопедических заболеваний и травм
Результирующий	механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения.	оценить эффективность и безопасность проводимого лечения во время медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата во время медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основные методы лечения ортопедических заболеваний и травм, их осложнений показания и противопоказания к выбранному методу лечения во время медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

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

##### ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (рефераты), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (рефераты), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (рефераты), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (рефераты), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-10** - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (рефераты), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-11** - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (рефераты), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-14** - готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (рефераты), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОПК-6** - готовность к ведению медицинской документации

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> иметь представление о медицинских документах и требованиях к ним.</p> <p><b>2. Уметь:</b> начальные навыки составления исчерпывающего</p>	Устные доклады (рефераты), устный опрос (вопросы открытого типа),	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 55%-64% тестовых заданий.</p> <p><i>Качественные</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные</i></p>



	лако-ничного заключения на основании анализа данных о состоянии здоровья. <b>3. Владеть:</b> начальными навыками заполнения медицинской документации (амбулаторной карты, истории болезни, согласий на проведение медицинских мероприятий и пособий).	тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации	<i>критерии:</i> - теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов	<i>критерии:</i> - теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно	<i>критерии:</i> - теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану
Результирующий	<b>1. Знать:</b> основные медицинские документы и требования к ним, правильность заполнения соответствующих разделов и граф. <b>2. Уметь:</b> составить исчерпывающее лаконичное заключение на основании анализа данных о состоянии здоровья. <b>3. Владеть:</b> навыками заполнения медицинской документации (амбулаторной карты, истории болезни, согласий на проведение медицинских мероприятий и пособий).	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 55%-64% тестовых заданий. <i>Качественные критерии:</i> - теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 65-79% заданий. <i>Качественные критерии:</i> - теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок более 80% заданий. <i>Качественные критерии:</i> - теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения ортопедических заболеваний, протекающих в типичной форме у	Устные доклады (рефераты), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 55%-64% тестовых заданий. <i>Качественные критерии:</i> - теоретическое содержание освоено частично, допущено	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 65-79% заданий. <i>Качественные критерии:</i> - теоретическое содержание	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок более 80% заданий. <i>Качественные критерии:</i>

	<p>различных возрастных групп</p> <p><b>2. Уметь:</b> определить статус пациента: - собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; - провести первичное обследование опорно-двигательной системы</p> <p><b>3. Владеть:</b> провести сбор и анализ жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра.</p>	(кейсы), дневник курации	не более двух-трех недочетов	освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно	- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану
Результирующий	<b>1. Знать:</b> методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больных с патологией опорнодвигательной системы, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<i>Количественные критерии:</i>  Выполнено без ошибок 55%-64% тестовых заданий. <i>Качественные критерии:</i> - теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов	<i>Количественные критерии:</i>  Выполнено без ошибок 65-79% заданий. <i>Качественные критерии:</i> - теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно	<i>Количественные критерии:</i>  Выполнено без ошибок более 80% заданий. <i>Качественные критерии:</i> - теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану

	<p>диагностику), - клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа, методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме</p> <p><b>2. Уметь:</b> наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <p>- определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса.</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами общеклинического и специального обследования больных с травмами и заболеваниями опорно - двигательной системы, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</p>				
--	---	--	--	--	--

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворитель»	продвинутый уровень	высокий уровень

			но», «зачтено»	«хорошо»	«отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний, - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп, - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больных с патологией опорно - двигательной системы, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические и методы ультразвуковую диагностику)</p> <p><b>2. Уметь:</b> иметь представления о постановке предварительного диагноза с последующим направлением в хирургический стационар</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами общеклинического обследования</p>	Устные доклады (рефераты), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 55%-64% тестовых заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> клинические симптомы повреждений опорно-</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 55%-64%</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79%</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено</p>

	<p>двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа, методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме,</p> <p>- типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; врожденные аномалии.</p> <p><b>2. Уметь:</b> поставить предварительный диагноз с последующим направлением в стационар</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</p>		<p>тестовых заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> - теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов</p>	<p>заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> - теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно</p>	<p>без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> - теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану</p>
--	---	--	--	--	--

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
---------------------------	--------------------	----------------	--

		<b>средства</b>	<i>пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»</i>	<i>продвинутый уровень «хорошо»</i>	<i>высокий уровень «отлично»</i>
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Знать о возможных осложнениях наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп</p> <p><b>2. Уметь:</b> иметь начальные навыки назначения лечения больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p> <p><b>3. Владеть:</b> владеть начальными навыками алгоритма лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p>	Устные доклады (рефераты), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 55%-64% тестовых заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп.</p> <p><b>2. Уметь:</b> назначить лечение больным с хирургическим заболеванием (травма), протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 55%-64% тестовых заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану</p>

	разработки плана терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни (травмы) и ее лечения				
--	--	--	--	--	--

**ПК-10** - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> иметь представление о методах оказания первой помощи при травме</p> <p><b>2. Уметь:</b> оказывать экстренную врачебную помощь больным на госпитальном этапе.</p> <p><b>3. Владеть:</b> владеть начальными навыками техники наложения повязок и иммобилизации на различные части тела человека.</p>	Устные доклады (рефераты), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 55%-64% тестовых заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> методы лечения больных ортопедического профиля; показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения.</p> <p><b>2. Уметь:</b> сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 55%-64% тестовых заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану</p>

	<p>дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</p> <p>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>основными показаниями для плановой госпитализации больных ортопедического профиля;</p> <p>- основными методами лечения ортопедических заболеваний и травм, их осложнениями и противопоказаниям и к выбранному методу лечения;</p> <p>- техникой выполнения операции скелетного вытяжения, проведением гипсовой иммобилизации.</p>				
--	--	--	--	--	--

**ПК-11** - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> алгоритм оказания скорой медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть) в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p><b>2. Уметь:</b> проводить</p>	Устные доклады (рефераты), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации	<p><b>Количественные критерии:</b></p> <p>Выполнено без ошибок 55%-64% тестовых заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>- теоретическое содержание освоено частично,</p>	<p><b>Количественные критерии:</b></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более</p>	<p><b>Количественные критерии:</b></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>- теоретическое</p>



	реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями 3. <b>Владеть:</b> алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.		допущено не более двух-трех недочетов	одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно	ое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану
Результирующий	<b>1. Знать:</b> особенности оказания скорой медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть). <b>2. Уметь:</b> уверенно проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями <b>3. Владеть:</b> алгоритм проведения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 55%-64% тестовых заданий. <b>Качественные критерии:</b> - теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов	<b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 65-79% заданий. <b>Качественные критерии:</b> - теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно	<b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок более 80% заданий. <b>Качественные критерии:</b> - теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану

**ПК-14** - готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> методы лечения и показания к их применению <b>2. Уметь:</b> сформулировать	Устные доклады (рефераты), устный опрос (вопросы)	<b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 55%-64%	<b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок	<b>Количественные критерии:</b> Выполнено

	показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов <b>3. Владеть:</b> основными методами лечения ортопедических заболеваний и травм	открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации	тестовых заданий. <i>Качественные критерии:</i> - теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов	65-79% заданий. <i>Качественные критерии:</i> - теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно	без ошибок более 80% заданий. <i>Качественные критерии:</i> - теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану
Результирующий	<b>1. Знать:</b> механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения. <b>2. Уметь:</b> оценить эффективность и безопасность проводимого лечения во время медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата во время медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении <b>3. Владеть:</b> основные методы лечения ортопедических заболеваний и травм, их осложнений показания и противопоказания к выбранному методу лечения во время	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 55%-64% тестовых заданий. <i>Качественные критерии:</i> - теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 65-79% заданий. <i>Качественные критерии:</i> - теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок более 80% заданий. <i>Качественные критерии:</i> - теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану

	медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении				
--	--	--	--	--	--

### **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. Место травматологии в медицинской специальности. Понятие о травме и травматизме.
2. Понятие о механических повреждениях (изолированные, множественные, сочетанные, комбинированные). Ушибы, растяжения, раны.
3. Синдром длительного раздавливания (этиология, патогенез, клиника).
4. Синдром длительного раздавливания (клиника, лечение).
5. Местные и общие условия заживления переломов костей.
6. Травматический шок (этиология, патогенез).
7. Интенсивная терапия при травматическом шоке.
8. Показания и техника наложения скелетного вытяжения
9. Гипсовая иммобилизация (показания, виды повязок, техника наложения).
10. Репаративный остеогенез (типы костного сращения, стадии).
11. Травмпункт (организация, задачи).
12. Ошибки и осложнения при наложении гипсовой иммобилизации.
13. Достоверные признаки переломов костей.
14. Экспресс диагностика переломов костей на месте происшествия, первая помощь пострадавшим.
15. Клинические и рентгенологические признаки переломов костей.
16. Травматический остеомиелит. Принципы общего и местного лечения.
17. Показания к остеосинтезу. Виды остеосинтеза.
18. Переломы костей (определение, классификация, симптомы, осложнения).
19. Термические и химические ожоги (степень ожога, клиника, определение площади ожога).
20. Принципы лечения ожогового шока.
21. Отморожения (этиология, патогенез, клиника, принципы лечения).
22. Основные принципы лечения переломов.
23. Основные принципы лечения вывихов.
24. Несросшиеся переломы и ложные суставы (клиника, диагностика, лечение).
25. Лечебная физкультура и тактика врача в восстановительном периоде после травмы опорно-двигательного аппарата.
26. Костно-пластические операции при лечении ложных суставов.
27. Методы обезболивания и новокаиновые блокады при повреждениях опорно-двигательного аппарата.
28. Вывихи и перелома-вывихи (определение, клиника, диагностика и лечение).
29. Экстрamedулярный остеосинтез (показания, виды остеосинтеза).
30. Интрамедулярный остеосинтез (показания, виды остеосинтеза).
31. Внеочаговый остеосинтез (показания, принципы наложения, компрессионно-дистракционные аппараты).
32. Ложные суставы (этиология, патогенез, классификация).
33. Травматический шок (клиника, диагностика). Шоковый индекс.
34. Диагностика и лечение повреждений сухожилий сгибателей кисти.
35. Диагностика и лечение повреждений сухожилий разгибателей кисти.
36. Переломы костей запястья (механизм травмы, клиника, лечение). Перилунарный вывих кисти.
37. Перелом лучевой кости в типичном месте (механизм травмы, диагностика, лечение).
38. Диафизарные переломы костей предплечья (механизм травмы, диагностика, лечение).
39. Перелом локтевого отростка (механизм травмы, диагностика, лечение).
40. Диафизарные переломы плеча (механизм травмы, диагностика, лечение).

41. Перелом хирургической шейки плеча (механизм травмы, диагностика, лечение).
42. Переломы ключицы (механизм травмы, диагностика, лечение).
43. Медиальные переломы шейки бедренной кости (механизм травмы, диагностика, лечение).
44. Вертельные переломы бедренной кости (механизм травмы, диагностика, лечение).
45. Диафизарные переломы бедренной кости (механизм травмы, диагностика, лечение).
46. Травматический вывих предплечья (механизм травмы, диагностика, лечение).
47. Травматический вывих плеча (механизм травмы, диагностика, лечение).
48. Травматические вывихи бедра (механизм травмы, диагностика, лечение).
49. Повреждение акромиально-ключичного и грудинно-ключичного сочленения (механизм травмы, диагностика, лечение).
50. Переломы пястных костей и фаланг пальцев (механизм травмы, диагностика, лечение).
51. Повреждение предплечья типа Монтеджа и Галеацци (механизм травмы, диагностика, лечение).
52. Принципы наложения аппарата Илизарова.
53. Переломы лопатки (механизм травмы, диагностика, лечение).

#### 4.3.2. Вопросы к экзамену

1. История развития, цели и задачи травматологии и ортопедии в России.
2. Травмы таза, механизм, диагностика. Методы лечения.
3. Анаэробная инфекция ран. Сроки возникновения, местные и общие проявления. Характеристика различных клинических форм. Профилактика. Специфическое и неспецифическое лечение.
4. Структура травматолого-ортопедической службы в РФ.
5. Повреждения ключицы. Клиника, диагностика, методы лечения.
6. Ожоговый шок, ожоговая токсемия. Диагностика и лечение.
7. Инвалидность при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
8. Сколиоз. Классификация. Патогенез. Диагностика. Лечение.
9. Травматический шок. Этиология, патогенез, клиника, этапное лечение.
10. Клиническое обследование в травматологии и ортопедии.
11. Врожденный вывих бедра. Причины, клиника, диагностика, лечение.
12. Хирургические методы лечения ожогов. Профилактика послеожоговых деформаций. Реконструктивная хирургия последствий ожогов.
13. Инструментальные методы диагностики в травматологии и ортопедии Рентгенография, КТ, МРТ, МСКТ.
14. Повреждения костей предплечья в верхней и средней трети.
15. Доброкачественные новообразования костно-мышечной системы. Клиника, диагностика, лечение.
16. Функциональные методы исследования в травматологии и ортопедии: электромиография, доплерография, УЗИ.
17. Переломы дистального метаэпифиза лучевой кости. Клиника, диагностика, лечение.
18. Злокачественные образования костной и хрящевой ткани. Диагностика.
19. Кровоснабжение верхней конечности.
20. Жировая эмболия. Тромбоэмболия, Этиология и патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения и профилактики.
21. Нейродистрофические синдромы. Контрактура Фолькмана. Синдром Зудека.
22. Иннервация верхней конечности. Плечевое сплетение. Зоны иннервации лучевого, срединного, локтевого нервов.
23. Повреждения тазобедренного сустава. Клиника, диагностика, принципы лечения.
24. Общие принципы лечения повреждений сухожилий и мышц.
25. Медицинская реабилитация. Лечебный массаж. Лечебная физкультура. Механотерапия.
26. Переломы проксимального отдела бедра. Клиника, диагностика, методы лечения.
27. Органосохраняющие операции при хирургическом лечении костных опухолей.

28. Ложный сустав, несросшийся перелом, дефект кости. Понятие, диагностика, методы лечения.
29. Закрытые повреждения коленного сустава. Диагностика, лечение.
30. Реплантиции конечностей и их сегментов. Условия проведения, показания и противопоказания.
31. Современные ортезы при лечении повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата.
32. Закрытые повреждения голеностопного сустава. Диагностика, лечение.
33. Вальгусная деформация 1 пальца стопы. Этиология, клиника, диагностика. Методы лечения консервативные и оперативные.
34. Повреждения мягких тканей. Ушибы. Растяжения и разрывы связок. Гематрозы. Травматические гематомы. Диагностика, лечение.
35. Повреждения менисков коленного сустава, клиника, диагностика, Повреждение костей голени. Клиника, диагностика, современные методы лечения.
36. Хронический остеомиелит. Дифференциальная диагностика, лечение.
37. Общие принципы лечения переломов.
38. Повреждения стопы. Клиника, диагностика, лечение.
39. Синдром длительного раздавливания. Современные методы диагностики. Особенности оказания медицинской помощи.
40. Скелетное вытяжение в травматологии и ортопедии.
41. Переломы рёбер - единичные, множественные. Диагностика и лечение.
42. Ампутация конечностей. Требования к ампутациям нижней конечности с учетом современных возможностей протезирования. Реампутации.
43. Накостный и внутрикостный остеосинтез в травматологии.
44. Переломы грудины. Диагностика. Лечение.
45. Шов магистральных и периферических сосудов. Современные шовные материалы.
46. Чрескостный остеосинтез в травматологии и ортопедии.
47. Открытые переломы. Выбор метода остеосинтеза. Обезболивание.
48. Повреждения периферических нервов. Клиника, диагностика, принципы консервативного лечения.
49. Местная и проводниковая анестезия в травматологии и ортопедии.
50. Виды хирургической обработки ран. Сроки, показания, противопоказания, этапы.
51. Хирургические способы лечения повреждений и заболеваний периферических нервов.
52. Консервативные методы лечения переломов.
53. Хирургическая обработка огнестрельной раны. Возможности реконструктивной хирургии.
54. Консервативные методы лечения остеоартрозов.
55. Костная пластика в травматологии и ортопедии.
56. Кожная пластика в травматологии и ортопедии. Виды, показания и противопоказания.
57. Оперативные методы лечения остеоартрозов.
58. Костнопластические материалы в травматологии и ортопедии.
59. Кровотечения и кровопотеря. Способы временной и окончательной остановки кровотечения на этапах медицинской эвакуации.
60. Эндопротезирование крупных и мелких суставов. Современное состояние вопроса.
61. Политравма, множественные и сочетанные повреждения.
62. Сепсис. Классификация, диагностика и лечение. Основы гравитационной хирургии. Методы лечения.
63. Показания к переливанию крови в условиях мирного времени. Групповая и резус-совместимость. Ошибки и осложнения.
64. Комбинированные повреждения опорно-двигательного аппарата.
65. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика столбняка.
66. Огнестрельный остеомиелит. Причины методы лечения и профилактики.
67. Неотложная помощь при повреждениях опорно-двигательного аппарата, иммобилизация и транспортировка.

68. Раневая инфекция. Причины возникновения. Диагностика, профилактика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
69. Синдром длительного раздавливания. Современные методы диагностики. Особенности оказания медицинской помощи.
70. Особенности переломов у детей.
71. Методы вправление вывиха плеча.
72. Послеоперационное ведение больных после шва сухожилий и мышц.
73. Рентгенологические признаки перелома.
74. Правила наложения транспортной иммобилизации при переломе плеча.
75. Оперативное лечение вывиха бедра.
76. Клинические признаки перелома костей.
77. Симптомы вывиха акромиального конца ключицы.
78. Послеоперационное ведение больных после сосудистого шва.
79. Клинические признаки повреждений связок голеностопного сустава.
80. Клинические признаки повреждения менисков коленного сустава.
81. Антибактериальная терапия в травматологии и ортопедии.
82. Первично-открытые вторично-открытые переломы.
83. Условия вправление вывиха.
84. Послеоперационное ведение больных после шва периферических нервов.
85. Рентгенологические признаки вывиха.
86. Клинические признаки перелома ключицы.
87. Принципы удлинения костей в аппаратах внешней фиксации.
88. Достоинства и недостатки лечения переломов гипсовой повязкой.
89. Клинические проявления плоскостопия.
90. Послеоперационное ведение больных после остеосинтеза.
91. Клинические признаки перелома костей таза.
92. Методы вправление вывиха бедра.
93. Три фазы лечения переломов скелетным вытяжением.

#### 4.3.3. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	Учитывая механизм перелома пяточной кости, назовите нередко сопутствующие повреждения:	1. перелом голени; 2. разрыв связок коленного сустава; 3. перелом позвоночника; 4. перелом шейки бедра; 5. перелом надколенника.	3	1
MultipleSelection	При каких переломах ключицы показано оперативное лечение?	А) поперечные переломы Б) угроза перфорации кожи В) косые переломы Г) переломы со сдавлением подключичных сосудов Д) интерпозиция костным осколком	Б,Г,Д	3
ShortAnswer	При лечении вывиха плеча на первом этапе необходимо произвести ----- --		<u>обезболивание</u>	1

	(Запишите пропущенное слово в соответствующем падеже)								
MultipleSelection	При каких повреждениях груди и надплечья необходимо делать ЭКГ?	<table border="1"> <tr> <td>А) при переломах ребер по средне-ключичной линии</td> </tr> <tr> <td>Б) при разрывах грудинно-ключичного сочленения</td> </tr> <tr> <td>В) при переломах рукоятки грудины</td> </tr> <tr> <td>Г) при переломах тела грудины</td> </tr> <tr> <td>Д) при ушибах в области грудины</td> </tr> </table>	А) при переломах ребер по средне-ключичной линии	Б) при разрывах грудинно-ключичного сочленения	В) при переломах рукоятки грудины	Г) при переломах тела грудины	Д) при ушибах в области грудины	В,Г,Д	3
А) при переломах ребер по средне-ключичной линии									
Б) при разрывах грудинно-ключичного сочленения									
В) при переломах рукоятки грудины									
Г) при переломах тела грудины									
Д) при ушибах в области грудины									

#### 4.3.4. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

##### Задача 1.

Пожилая полная женщина шла по обледенелому тротуару. Поскользнулась и упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном суставе. Обратилась в травматологический пункт. Объективно: правый лучезапястный сустав отечный, движения в нем очень болезненные и ограниченные. Отчётливо определяется “штыкообразная” деформация сустава (дистальный отломок вместе с кистью смещен к тылу). Пальпация тыльной поверхности сустава болезненна. Осевая нагрузка вызывает усиление болей в месте травмы. Каков диагноз? Какие дополнительные исследования необходимо выполнить? Какова тактика?

**Ответ.** Диагноз: закрытый перелом лучевой кости в типичном месте со смещением к тылу. Необходима рентгенография, адекватная анестезия, закрытая репозиция, иммобилизация.

##### Задача 2.

Молодой человек упал с небольшой высоты, левая рука при этом оказалась выпрямленной, кисть отведена. Максимальный удар пришёлся на гипотенар. Ладонь резко подвернулась в сторону локтевой кости. Пострадавший почувствовал сильную боль в области лучезапястного сустава. Обратился в травматологический пункт. При внешнем осмотре левой кисти отмечается локальная припухлость и болезненность при пальпации тыльной поверхности середины лучезапястного сустава. Мышечная сила кисти снижена. Активные и пассивные движения в лучезапястном суставе ограничены и болезненны. При нагрузке по оси III и IV пальцев боль усиливается в области полулунной кости.

Каков диагноз? Какие дополнительные исследования необходимо выполнить? Какова тактика?

**Ответ.** Диагноз строится на основании рентгенографии. Вариантов несколько: вывих кисти, вывих полулунной кости самостоятельный или с частью ладьевидной кости, вывих 3-5 пястных костей. Необходима адекватная анестезия, вправление иммобилизация.

#### 4.3.5. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что контрактуры». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

### 4.3.6. Перечень тем рефератов

Тема 1. Методы исследования опорно-двигательной системы

Тема 2. Повреждения позвоночника

Тема 3. Принципы этапного лечения пострадавших с повреждениями черепа и головного мозга

Тема 4. Современный взгляд на патогенез, диагностику и этапное лечение синдрома длительного сдавления

Тема 5. Переломы костей

Тема 6. Искусственная коррекция движений

Тема 7. Инородные тела уха, глаза и носа

Тема 8. Лечебная физическая культура при черепно-мозговых травмах

Тема 9. О некоторых показателях опорной функции стопы у детей

Тема 10. Восстановительная терапия больных после черепно-мозговых травм и краниальных операций

Тема 11. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

Тема 12. Взрывная травма

Тема 13. Виды пластики дефектов черепа и твердой мозговой оболочки

Тема 14. Биоуправляемые протезы предплечья. Протез предплечья с устройством обратной связи

Тема 15. Открытые переломы. Посттравматический остеомиелит

### Общая структура реферата

Титульный лист.

Оглавление.

Введение.

- Формулировка темы реферата
- Актуальность выбранной темы
- Анализ литературных источников (рекомендуется использовать данные за последние 5 лет)

Основная часть.

Состоит из нескольких разделов, постепенно раскрывающих тему.

Возможно использование иллюстрации (графики, диаграммы, фотографии, карты, рисунки)

Если необходимо, для обоснования темы используется ссылка на источники с доказательствами, взятыми из литературы (цитирование авторов, указание цифр, фактов, определений). Изложение материала должно быть связным, последовательным, доказательным. Способ изложения материала для выступления должен носить конспективный или тезисный характер.

Заключение.

Подводятся итоги, формулируются главные выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы, предлагаются практические рекомендации.

Список используемой литературы.

### Требования к оформлению реферата:

Объем машинописного текста реферата должен быть рассчитан на произнесение реферата в течение 7 -10 минут (3-5 машинописных листа текста).

Текст печатается на одной стороне листа белой бумаги формата А4 через полтора интервала. Цвет шрифта - черный. Размер шрифта – 14, Times New Roman, межстрочный интервал -1,5. Выравнивание строки «по ширине». Размеры полей: правое - не менее 10 мм, верхнее и нижнее - не менее 20 мм, левое – не менее 30 мм. «Красная строка» - отступ 1,25 см.

Титульный лист реферата должен соответствовать общепринятым требованиям.

Страницы работы нумеруются арабскими цифрами (нумерация сквозная по всему тексту).

Номер страницы ставится в центре нижней части листа без точки.

Титульный лист включается в общую нумерацию, номер на нем не ставится.

Все аббревиатуры и другие сокращения при первичном представлении должны быть



расшифрованы.

Заголовки структурных элементов работы располагают в середине строки без точки в конце и печатают заглавными буквами без подчеркивания. Каждый структурный элемент следует начинать с новой страницы.

Отдельно нумеруются таблицы, рисунки и схемы. Названия таблиц и схем располагаются вверху, названия рисунков – внизу. Ссылка на рисунки должна быть в тексте.

Реферат должен быть иллюстрирован таблицами, рисунками, схемами, которые следует располагать по тексту.

Список использованной литературы должен содержать не менее 5 источников, опубликованных за последние 5 лет. Список литературы следует оформлять в соответствии с библиографическими требованиями.

#### **4.3.7. Дневник курации больного**

Дневник курации – это ежедневная, краткая, но исчерпывающая запись всех изменений в ходе болезни.

##### **Требования по оформлению дневника курации:**

- Дневник курации ведется в общей тетради объемом 24 или 48 листов;
- В динамике должны найти отражение следующие сведения:
  - 1) динамика течения болезни, то есть все изменения, происшедшие в субъективном и объективном состоянии больного за истекшие сутки;
  - 2) оценка общего состояния больного;
  - 3) "свежие" результаты лабораторных и инструментальных исследований и их клиническая оценка;
  - 4) заключения консультантов ("узких" специалистов, профессора, доцента, ассистента, заведующего отделением);
  - 5) реакция организма на лекарства и диагностические манипуляции (их переносимость);
  - 6) обоснование изменений в диагнозе и лечении.

##### **Ведение листа назначений в дневнике курации:**

В листе назначений указывают дату назначений и отмены лекарств (в отдельных графах – для приема внутрь и для парентерального введения); наименования препаратов дают в латинской транскрипции с обязательным указанием доз, концентрации раствора, способа введения (внутрь, подкожно, внутримышечно, внутривенно: струйно, медленно, капельно – число капель в 1 минуту), времени приема или введения лекарств (утром, днем, вечером; до еды, во время еды, после еды за сколько минут). Здесь же делают отметку о режиме, лечебном питании (указывают номер лечебного стола), назначают физиотерапевтические процедуры, клинические, биохимические, инструментальные и другие исследования (с указанием даты). В дневнике необходимо отметить мероприятия по подготовке больного к проведению специальных методов исследования (рентгеноскопия желудочно-кишечного тракта, радионуклидные исследования печени, почек и других органов, многофракционное дуоденальное зондирование и т.д.), а также назначение гигиенических ванн, смена белья.

#### **4.3.8. Академическая история болезни**

Текст истории болезни должен быть представлен в печатном виде, возможен рукописный вариант, при этом текст должен быть написан аккуратным, четким и разборчивым почерком, без сокращения слов.

Должны быть соблюдены следующие требования:

- 1) история болезни должна строго соответствовать форме, принятой на кафедре хирургических дисциплин
- 2) изложение клинических данных должно быть предельно точным, логичным, понятным, последовательным;
- 3) результаты обследования приводятся в полном объеме;
- 4) все подзаголовки разделов истории болезни должны быть выделены;
- 5) шрифт текста «Times New Roman», размер шрифта 11 или 12 пунктов, межстрочный интервал – одинарный, поля: верхнее – 2,5 см, нижнее – 3 см, левое – 3 см, правое – 3 см, нумерация страниц – внизу по центру.

- 6) историю болезни необходимо сдать на проверку преподавателю не менее чем за два дня до окончания цикла, в противном случае оценка может быть снижена;
- 7) студент, получивший неудовлетворительную оценку за историю болезни, обязан переписать ее с учетом замечаний преподавателя;
- 8) студент не получает зачета по Факультетской хирургии, урологии (не допускается до курсового экзамена), если история болезни не сдана, или сдана на неудовлетворительную оценку..

#### СХЕМА АКАДЕМИЧЕСКОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИИ

1 .Общие данные:

Ф.И.О. больного (указывается первая буква фамилии)

Возраст.

Профессия.

Дата поступления в клинику.

Диагноз при поступлении.

Диагноз клинический:

-основной

-осложнения.

-сопутствующие заболевания.

Название и дата операции.

2.Жалобы больного при поступлении.

3. Детализация жалоб

4. Опрос по органам и системам

5.Анамнез болезни.

6.Анамнез жизни.

7.Status praesens objectivus.

8.Status localis.

9.Данные анализов и специальных исследований, заключение консультантов.

10. Сведения (сводка) патологических данных и предварительной диагноз.

11.Дифференциальный диагноз.

12.Окончательный диагноз.

13.Описание данного заболевания.

14.Дневники (пред- и послеоперационные).

15.Обоснование операции (предоперационный эпикриз).

16.Подготовка к операции.

17.Описание операции (протокол операции).

18.Эпикриз.

19.Кривые температуры, пульса, АД, дыхания.

20.Список используемой литературы.

21.Перечень практических навыков, приобретенных при курации больного.

22.Подпись студента и дата.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта

автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада ( презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Травматология, ортопедия» в форме экзамена.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

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

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к экзамену.

**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	Реферат	Реферат - продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов. Тематика рефератов выдается на занятии, выбор темы осуществляется студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	Темы рефератов
2	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах в РПД по дисциплине
3	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или клинического практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего клинического практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4.	Тест	Проводится на клинических практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
5.	Дневник курации	Самостоятельная деятельность обучающегося под управлением преподавателя. Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии	Требования по оформлению дневника курации
6.	Академическая история болезни	Самостоятельная деятельность обучающегося под управлением преподавателя. Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса.	Требования к оформлению академической истории болезни

		Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии	
7.	Экзамен	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к экзамену

### Критерии и шкалы оценивания.

Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)

#### 1. Реферат

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
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

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
----------------------------	-------------------------

Проведен полный анализ фактической стороны кейса (определены вид и структура правоотношений, полно выявлены существенные для решения кейса обстоятельства). Полностью проведен анализ проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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 ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно	Удовлетворительно -

определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент недостаточно пользуется приемами сравнения, анализа, обобщения, демонстрируется способность применять полученные знания на практике, но на посредственном уровне	3
Задача решена неправильно, итоговый вывод не верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент 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
Студент 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

#### 4. Клинические практические занятия

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

#### 5. Тестирование

Уровень выполнения рубежного и итогового тестирования	Итоговый балл
Высокий (отлично)	80 - 100

Продвинутый (хорошо)	65 - 79
Пороговый (удовлетворительно)	55 - 64
Неудовлетворительно	Менее 55

## 6. Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент 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. Студент 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. Студент 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

## 7. Дневник курации

Критерии	Шкала оценивания
Студент-куратор грамотно, полно собрал анамнез больного; без ошибок провел объективное клиническое обследование пациента; правильно оценил имеющиеся данные лабораторного и инструментального обследования больного; четко выделил синдромы и сформулировал диагноз; аргументированно его обосновал; составил рациональный алгоритм дополнительного обследования больного; назначил и обосновал лечение курируемого пациента; оформил историю болезни в соответствии с предъявляемыми требованиями, соблюдены сроки сдачи работы (дата окончания цикла). Продемонстрировано знание основной литературы и знакомство с дополнительной, рекомендованной программой; использовалась современная научная и справочная литература по конкретному клиническому случаю.	Отлично - 5
Студент-куратор допустил 1 – 2 несущественные ошибки на одном из вышеперечисленных этапов курации больного, недостаточно полно	Хорошо – 4



собрал анамнез, допустил неточности в обосновании диагноза, применил не все необходимые методы объективного или лабораторного обследования пациента, имеются замечания по оформлению работы, история болезни сдана с опозданием. Продемонстрировано знание основной литературы, рекомендованной программой, но необходимая дополнительная не использовалась при написании работы.	
Студент допустил 2 – 4 ошибки, заметно отражающиеся на качестве ведения и лечения больного, выявляет неумение четко выделить синдромы, нечетко сформулировал и обосновал диагноз, упустил важные детали объективного обследования, не включил некоторые существенные диагностические, лечебные мероприятия, улучшающие результат лечения, но не способные значительно повлиять на прогноз и исход заболевания, небрежное оформление работы, история болезни сдана с опозданием.	Удовлетворительно - 3
Студент не способен правильно оценить состояние курируемого больного, не может сформулировать диагноз, не знает методов диагностики и способов лечения данного заболевания.	Неудовлетворительно

### 8. Академическая история болезни

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Все разделы полностью представлены и содержат требуемую информацию согласно методическим рекомендациям кафедры по написанию истории болезни; обоснование предварительного диагноза согласуется со знаниями пропедевтики (динамики жалоб, полного анамнеза, физикального статуса), служит основой для верификации окончательного диагноза, который грамотно нозологически сформулирован, в разделе представлены основные и второстепенные критерии (если таковые утверждены, как диагностические параметры). Студент дал исчерпывающие, развернутые ответы на вопросы по истории болезни, обнаружил всестороннее, систематические и глубокие знания по заболеванию, представленному в истории болезни; логически выражает мысли, обосновал диагноз, составил правильный и полный план обследования, полно и правильно интерпретировал результаты дополнительных исследований, обосновал назначенное лечение.	Отлично - 5
Имеются небольшие погрешности в изложении материала (неполная детализация жалоб, нет полноты дневниковых записей, слишком кратко изложен патогенез, нет строгой обоснованности назначения исследований, но их список достаточен, скудость оформления – формально представлен температурный лист и т.п.). Студент развернуто ответил на вопросы по истории болезни, показал прочные знания по данному заболеванию, но допустил неточности или нарушил логику ответа, допустил пропуски деталей, формальные ошибки.	Хорошо – 4
Основные разделы согласуются с требованиями оценки хорошо, однако, имеются заблуждения или недоработки в трактовке параметров основного диагноза, он упрощён, полностью не сформулирована нозологическая форма, есть ошибки в разделах «предварительный диагноз», «окончательный диагноз» и «лечение», непоследовательно указан прогноз, слабо раскрыт раздел этиологии и патогенеза. На вопросы во время защиты студент ответил однозначно, не раскрыв глубины знаний всех разделов истории болезни, хотя формально – верно, без убедительной мотивировки обоснований диагностических версий, лечения (то есть они очень слабые).	Удовлетворительно - 3

Разделы не раскрыты по методическим требованиям, нет обоснованной базы основных разделов, либо она противоречит знаниям пропедевтики, теоретическим основам других разделов медицинских знаний, не найдена, либо в изложении и на защите отсутствует причинно-следственная связь жалоб, анамнеза, физикального статуса. Студент не смог верно ответить на все вопросы преподавателя.	Неудовлетворительно
После получения неудовлетворительной оценки вся история болезни должна быть переработана, представлена преподавателю на проверку. После получения положительной оценки студенту разрешено сдать экзамен по дисциплине преподавателю в строго запланированный срок.	

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

1.	<b>Котельников, Г. П.</b> Травматология и ортопедия: учебник/ Г. П. Котельников, С. П. Миронов, В. Ф. Мирошниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 397, [3]: ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). Параллельные издания: CD: Котельников Г. П. Травматология и ортопедия: учеб. на компакт-диске для студентов мед. вузов. – М., 2009 <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 40: МБ(ЧЗ)(2), УБ(38)
2.	<b>Кавалерский Г. М.</b> Травматология и ортопедия [Электронный ресурс]: учеб. для вузов/ под ред. Г. М. Кавалерского, А. В. Гаркави. - 3-е изд., перераб. и доп.. - Москва: Академия, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM), 639, [1] с.: ил.. - (Высшее профессиональное образование). - Библиогр.: с. 635. - Предм. указ.: с. 625-629. - Указ. имен: с. 630-634. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 2: ЭБС Кантиана(1), ч.з.N1(1)

### 5.2. Дополнительная литература

1.	<b>Гуманенко Е. К.</b> Военно-полевая хирургия. Практикум: учеб. пособие для мед. вузов/ Воен.-мед. акад.; под ред. Е. К. Гуманенко. - 2-е изд., изм. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 391, [9] с.: ил.. - (Учебное пособие). - Библиогр.: с. 378 (10 назв.). <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> МБ(ЧЗ)(1)
2.	<b>Гуманенко Е. К.</b> Практикум по военно-полевой хирургии: учеб. пособие для студентов мед. вузов/ под ред. Е. К. Гуманенко. - СПб.: Фолиант, 2006. - 307, [5] с.: ил.. - Библиогр.: с.294 (7 назв.) <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 12: МБ(ЧЗ)(2), УБ(10)

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>: <http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. Информационно-образовательный портал для врачей: <https://www.evrika.ru/>
6. Международный медицинский портал: <https://www.univadis.ru/medical-news#?f2=->

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа студентов под руководством преподавателя представляет собой вид занятий, в ходе которых студент, руководствуясь методической и специальной литературой, а также указаниями преподавателя, самостоятельно выполняет учебное задание, приобретая и совершенствуя при этом знания, умения и навыки практической деятельности. При этом взаимодействие студента и преподавателя приобретает вид сотрудничества: студент получает непосредственные указания преподавателя об организации своей самостоятельной деятельности, а преподаватель выполняет функцию руководства через консультации и контроль. Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Познавательная деятельность студентов при выполнении самостоятельных работ данного вида заключается в накоплении нового для них опыта деятельности на базе усвоенного ранее формализованного опыта (опыта действий по известному алгоритму) путем осуществления переноса знаний, умений и навыков. Суть заданий работ этого вида сводится к поиску, формулированию и реализации идей решения. Это выходит за пределы прошлого формализованного опыта и в реальном процессе мышления требует от обучаемых варьирования условий задания и усвоенной ранее учебной информации, рассмотрения ее под новым углом зрения. В связи с этим самостоятельная работа данного вида должна выдвигать требования анализа незнакомых студентом ситуаций и генерирования новой информации для выполнения задания. В качестве самостоятельной работы чаще всего используются домашние задания, отдельные этапы практических занятий, написание рефератов, докладов и подготовка презентаций.

Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 ч после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний.

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

### **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

### **7.3. Клиническое практическое занятие**

Подготовка к клиническому практическому включает в себя текущую работу над учебными материалами с использованием конспектов и рекомендуемой основной и дополнительной литературы; групповые и индивидуальные консультации; самостоятельное решение ситуационных задач, ведение индивидуальных дневников, выписывание рецептов, изучение нормативно-правовых документов Минздрава РФ, самостоятельное заполнение утвержденных учетных и отчетных форм медицинской документации. Студент может пользоваться медицинской библиотекой, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Работу с литературой рекомендуется делать в следующей последовательности: беглый просмотр (для выбора глав, статей, которые необходимы по изучаемой теме); беглый просмотр содержания и выбор конкретных страниц, отрезков текста с пометкой их расположения по перечню литературы, номеру страницы и номеру абзаца; конспектирование прочитанного. Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, необходимо сформулировать вопросы и обратиться за помощью к преподавателю на консультации или ближайшей лекции. Рекомендуется регулярно отводить время для повторения пройденного материала, проверяя свои знания, умения и навыки по контрольным вопросам.

### **7.4. Дневник кураций и академическая история болезни.**

Курация пациента и написание академической истории болезни способствуют формированию умений грамотно диагностировать и формулировать диагнозы злокачественного новообразования с оценкой стадии, клинической группы; навыков в назначении больным детям и подросткам адекватного (терапевтического и хирургического) лечения в соответствии с выставленным диагнозом. Выполнение истории болезни является учебным процессом, состоящим из нескольких этапов: - организация работы студентов и подготовка к курации пациента, - непосредственная курация пациента, - работа студентов с результатами дополнительных методов обследования пациента, - самостоятельная работа студента с дополнительными источниками информации, - оформление истории болезни. Преподаватель должен ознакомить студентов с требованиями, предъявляемыми к выполнению истории болезни, особенностями обследования пациента применительно к изучаемой дисциплине, критериями оценки до начала курации. Преподаватель контролирует действия студентов на протяжении курации. Для курации преподавателем подбираются пациенты, характер патологии которых соответствует заболеваниям, изучаемым в рамках учебной дисциплины. Преподаватель не должен сообщать студенту данные о диагнозе и лечении до начала

непосредственной работы студента у постели больного. Преподаватель предоставляет студенту данные дополнительных методов исследования, необходимые для выполнения истории болезни. Во время курации студент должен строго соблюдать принципы медицинской этики и деонтологии, врачебной тайны, лечебно-охранительный режим лечебно-профилактического учреждения, неукоснительно выполнять требования медицинского персонала. Студент обязан осуществлять курацию в отведенное для этого время. Работа с медицинской документацией должна проводиться в отведенном для этого месте, вынос медицинской документации за пределы помещения категорически запрещен. В случае необходимости студент имеет возможность обратиться к преподавателю за разъяснениями по поводу информации о дополнительных методах исследования, изложенных в медицинской документации. Студент выполняет историю болезни в течение изучения учебной дисциплины и сдает преподавателю в установленные сроки. Во время зачетного занятия при защите истории болезни (докладе по истории болезни) студент может свободно пользоваться историей болезни при ответе на поставленные вопросы. Студент должен знать и уметь объяснять, прокомментировать любой фрагмент написанной им истории болезни

### **7.5. Подготовка к экзамену**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. При подготовке к экзамену у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. 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 семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

## **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 материалы, презентационные материалы.

2. Электронные коммуникационные технологии.

Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.

3. Электронные технологии контроля знаний.

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

4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.

2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».

3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>

4. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
5. 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>
6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)
7. Электронно-библиотечная система «Кантиана»  
<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>
8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека»  
<http://нэб.рф>

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

<p>Учебная аудитория № 304 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Видеопроектор ACER P1120 портативный, проектор «Toshiba TDR-TW355»; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GBDRW GT710_2GB, ТЧБ7СУГ02732115D4B3400» (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, стулья</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
<p>Учебная аудитория № 306 для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Видеопроектор ACER P1120 портативный; ноутбук (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); Учебной системы «К»Plus для аускультации сердца и легких; ВиртуМЭРИ, манекена для ухода за больными, расширенная версия; ВиртуНЕСС, манекена - пациента среднего возраста для обучения ухода за больными расширенная модификация; Живота для инъекций; Имитатора автоматического внешнего дефибриллятора; Имитатора аускультации; Имитатора постановки клизмы; Комплекта учебных пособий для практики исследования молочной железы; Комплекта учебных пособий для урологических процедур; Комплекта: фантома руки и ноги для практики наложения швов и хирургических скобок; Манекена по уходу за пациентом Nursing Anne; Модели ноги для отработки пролежневых язв; Модели торса в разрезе для демонстрации вскармливания через назогастральный зонд; Набора из двух моделей для тренировки наложения повязок на ампутационные конечности; Стопы со старческой язвой от сдавливания; Тренажера для физикального обследования; Тренажера практики при пневмотораксе; Фантома для обследования предстательной железы; Фантома для отоскопии и ухода за ухом; Фантома для отработки десмургии; Фантома для отработки процедуры катетеризации центральных вен с портативным УЗ-сканером; Фантома для отработки процедуры катетеризации центральных вен; Фантома перикардиоцентеза и плеврального дренажа; Физико, манекена для физикального обследования; Фантома молочной железы для выполнения биопсии под контролем УЗ-сканера; Фантома для пальцевого исследования предстательной железы и прямой кишки; Симулятора пальпации, перкуссии и пункции абдоминальной области; Модели для обследования женских молочных желез; столы и стулья, стол преподавательский, экран, доска меловая, кушетка медицинская, манипуляционные столики, кровати многофункциональный, шкафы, носилки</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
<p>Учебная аудитория № 307 для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>

<p>комплект видеоборудования (сетевой медиаплеер Dune HD NetWork, плазменная панель 42 LJ, программа системы управления); моноблок MSI AE2281 21.5 (1920 x 1080) MultiTouch, i3-3220, H61 4G DDR3, 500G 3,5 Super Multi 1.3M 802.1MSAC780112BD0158 (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);</p> <p>Виртуального симулятора для эндохирургии LapSim с обратной тактильной связью и функцией 3D LapSim; Компьютерного робота-симулятора «МЕТИмэн»; айСТЭН, универсального автономного беспроводного робота класса HiEnd; АЛЕКС, комплекта из 5 торсов для отработки сердечно-легочной реанимации и приема Геймлиха; Билли, фантома головы для интубации, на подставке, с набором для искусственной вентиляции легких у новорожденных; ВиртуШОК, торса для сердечно-легочной реанимации, расширенная комплектация; Учебного дефибриллятора ЛАЙФПАК; Комплекса манекенов тренажеров ПРОФИ со встроенным контролером; Модели для интубирования желудка через носовые отверстия; Модели торса в разрезе для демонстрации вскармливания через назогастральный зонд; Торса для отработки навыков проведения сердечно-легочной реанимации и вентиляции с набором для ларингоскопии; ТравмаМэн, торса для ведения травмы; Тренажера крикотрахеотомии; Фантома для отработки навыков трахеотомии; Торса взрослого пациента для отработки приема Геймлиха; столы и стулья, кушетка медицинская, манипуляционные столики, кровати многофункциональный, шкафы, тумбы</p>	
<p>Учебная аудитория № 605 ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Телевизор LG «LED TV» модель 43LK5000PLA.ARU8M2L00CL, Компьютер MSI AP222-226RU (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, доска меловая, стол преподавателя, кушетка медицинская</p>	<p>236016, Калининградская область, г. Калининград, ул. Клиническая, 74</p>

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения  
образовательного процесса

д.м.н. профессор С. В. Корнев

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

« 02 » сентября 2019 г.

« 16 » сентября 2019 г.

### **Рабочая программа дисциплины**

### **«ТРЕНИНГ ДЕЛОВОГО ОБЩЕНИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - лечебник»

Форма обучения - очная

Калининград

2019



## 1. Пояснительная записка

### 1. Наименование дисциплины «Тренинг делового общения»

*Цель освоения дисциплины:* формирование системного представления о деловой коммуникации и формирование уровня речевой компетентности, необходимого для решения социально-коммуникативных задач в сфере профессиональной деятельности.

*Задачи изучения дисциплины:*

- формирование системного представления об основных категориях и единицах деловой коммуникации, ее формах и видах, механизмах, законах и нормах;
- формирование представлений о специфике русского национального коммуникативного поведения и об особенностях межкультурной коммуникации;
- формирование умения анализировать коммуникативно-речевую практику (конкретные коммуникативные акты и речевые действия, коммуникативные ситуации и ее компоненты) и оценивать ее с точки зрения соответствия коммуникативным принципам и нормам;
- формирование умения выбирать и применять на практике адекватные целям, задачам и условиям делового общения формы, способы и средства коммуникации;
- формирование умения интерпретации текстов / речи / речевого поведения с точки зрения их жанровой природы, функционально-стилистической специфики;
- совершенствование навыков владения техникой тексто- и речеобразования в различных ситуациях делового общения.

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

Формируемая компетенция	Формируемая компетенция
ОК-5 - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	Знать специфические черты деловой коммуникации,
	Уметь квалифицировать ситуации делового общения по типологическим параметрам
	Владеть навыками использовать алгоритм шагов при организации и проведении определенных форм деловой коммуникации
ОК-8 - готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знать принципы и нормы деловой коммуникации
	Уметь корректировать свое речевое поведение в соответствии с нормами делового общения
	Владеть навыком употребления адекватного коммуникативной ситуации коммуникативного кода
ОПК-1 - готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	Знать специфические черты деловой коммуникации
	уметь квалифицировать ситуации делового общения по типологическим параметрам
	владеть навыками использования алгоритма при организации и проведении определенных форм деловой коммуникации
ОПК-2 - готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и	знать отличительные черты основных форм устной и письменной деловой

иностранных языках для решения задач профессиональной деятельности	коммуникации
	уметь реализовать речевую деятельность в сфере делового общения в жанрах устной и
	владеть способами организации и осуществления основных жанровых форм устного и письменного делового общения
ОПК-4 - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	знать этические нормы делового общения
	уметь выбирать адекватные ситуации общения этикетные речевые действия
	владеть навыком выявления и исправления допущенных этических ошибок
ОПК-5 - способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	знать коммуникативные нормы и правила, регулирующие деловое общение
	уметь выявлять и квалифицировать допущенные коммуникативные ошибки
	владеть навыком
ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации	знать специфику документной коммуникации, основные типы документов и текстово-документные нормы
	уметь анализировать коммуникативную ситуацию делового общения и выбирать адекватный ей документ
	владеть навыками составления документов некоторых жанров
ПК-22 - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	знать особенности публичной деловой речи
	уметь применять приемы установления и поддержания контакта в процессе публичной деловой речи
	владеть навыками публичного выступления в сфере деловой коммуникации

**3. Место дисциплины в структуре ООП:** дисциплина относится к категории дисциплин по выбору вариативной части блока Б1.В.ДВ.2 основной образовательной программы подготовки специалистов по направлению 31.05.01 «Лечебное дело».

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

курс	количество зачетных единиц / объем часов		контактная работа обучающихся с преподавателем					Самост. работа	Форма контроля
			лекц.	практ.	КСР	часы на аттестацию	часы на контроль		
очная форма обучения									
2	2	72		24	2	0,25		45,8	Зачет

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

*5.1. Тематический план (очная форма обучения)*

Наименование разделов и тем дисциплины/ модуля	Всего (часы)	В том числе						
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа		Контроль самостоятельной работы	Промежуточная аттестация	
		Контактная работа	Самостоятельная работа	Контактная работа	Самостоятельная работа		Контактная работа	Самостоятельная работа
Тема 1. Деловая коммуникация как разновидность специализированной коммуникации	8			2	6			
Тема 2. Типы, виды и формы деловой коммуникации	8			2	6			
Тема 3. Слушание в деловом общении	8			2	6			
Тема 4. Деловая беседа	10			4	6			
Тема 5. Деловое совещание	10			4	6			
Тема 6. Документ как способ деловой письменной коммуникации	26			10	16			
Итого	72			24	45,8	2		
Контактная работа	26,3							
Самостоятельная работа	45,8							
Промежуточная аттестация		Зачет						

*5.2. Содержание основных разделов курса*

Наименование разделов и тем дисциплины/ модуля	Основные понятия (категории) и проблемы, рассматриваемые в теме
Тема 1. Деловая коммуникация как разновидность специализированная коммуникация	Коммуникация, речевая коммуникация, социальная коммуникация, деловая коммуникация, субъекты делового общения, коммуникативная роль, адресант, адресат, социальная роль, коммуникативная ситуация, формальная и неформальная роль в трудовом коллективе, социально-ролевой контекст делового общения, типовые ситуации делового общения,
Тема 2. Типы, виды, формы деловой коммуникации	Вербальная коммуникация, невербальная коммуникация, коммуникация устная,

	письменная непосредственная, опосредованная, подготовленная, неподготовленная, вертикальная, горизонтальная, формальная, межличностная, групповая, массовая; коммуникативное событие, коммуникативный акт, речевой акт (действие), типы речевых актов, документ, монолог, диалог, беседа, переговоры, совещание.
Тема 3. Слушание в деловом общении	Слушание, стиль слушания, помехи в слушании, рефлексивное/ нерефлексивное, эмпатическое слушание, обратная связь, открытые/закрытые/альтернативные вопросы, перефразирование, отражение чувств, резюмирование
Тема 4. Деловая беседа	Диалог, деловая беседа, принципы коммуникативного кодекса, невербальные сигналы, кинема «поза», мимика, проксемика, собеседование, формальное, неформальное, проективное, ситуационное, шоковое собеседование, дисциплинарная беседа,
Тема 5. Деловое совещание	Совещание проблемные, информационные, оперативные, инструктивные, учебные / диктаторские, авторитарные, сегрегативные, дискуссионные, свободные, мозговой штурм, психологические роли участников совещания
Тема 6. Документ как способ деловой коммуникации	Документ, реквизиты, форма (формуляр) документа, юридическая сила документа, принципы документирования, унификация, стандартизация, директивные документы, информационно-справочные, информационно-аналитические, кадровые, деловые письма, текстовые нормы документа

### 5.3. Тематика практических занятий

Наименование тем дисциплины	Содержание практического занятия
Тема 1. Деловая коммуникация как разновидность специализированная коммуникация	1. Обсуждение вопросов семинара 2. Анализ коммуникативных ситуаций
Тема 2. Типы, виды, формы деловой коммуникации	1. Фронтальная беседа 2. Тестирование
Тема 3. Слушание в деловом общении	1. Устное собеседование 2. Тренировочные упражнения
Тема 4. Деловая беседа	1. Фронтальная беседа, 2. Работа с таблицами и схемами, 3. Анализ видеоматериалов 4. Деловая игра
Тема 5. Деловое совещание	1. Устное собеседование

	2. Анализ видеоматериалов Деловая игра
Тема 6. Документ как способ деловой коммуникации	1. Фронтальная беседа, 2. Работа с таблицами и схемами, 3. Разработка алгоритма составления документа 4. Анализ жанровых особенностей документов 5. Составление документа в соответствии с особенностями коммуникативной ситуации 6. Деловая игра

#### 5.4. Тематика самостоятельных работ

Наименование тем дисциплины	Содержание самостоятельной работы
Тема 1. Деловая коммуникация как разновидность специализированная коммуникация	1. Изучение и конспектирование учебной литературы 2. Подготовка к семинару
Тема 2. Типы, виды, формы деловой коммуникации	1. Изучение и конспектирование учебной литературы 2. Подготовка к семинарскому занятию
Тема 3. Слушание в деловом общении	1. Изучение и конспектирование учебной литературы 2. Выполнение тренировочных упражнений
Тема 4. Деловая беседа	1. Изучение и конспектирование учебной литературы 2. Разработка критериев оценивания коммуникативного поведения участников делового общения 3. Подготовка к деловой игре (составление резюме, разработка вопросов для собеседования)
Тема 5. Деловое совещание	1. Изучение и конспектирование учебной литературы 2. Подготовка к деловой игре (составление плана проведения совещания)
Тема 6. Документ как способ деловой коммуникации	1. Изучение и конспектирование учебной литературы 2. Подготовка к деловой игре (разработка схем / моделей / матриц документов) 3. Выявление и исправление ошибок в документах

## 6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы

№ п/п	Наименование темы в соответствии с тематическим планом	Наименование задания для самостоятельной работы	Название учебно-методических источников для самостоятельной работы
1.	Тема 1. Деловая коммуникация как разновидность специализированная коммуникация	1.Изучение и конспектирование учебной литературы 2. Подготовка к семинару	Деловое общение: учеб. пособие/ авт.-сост. И. Н. Кузнецов. - 6-е изд., пересмотрен.. - Москва: Дашков и К°, 2017
2	Тема 2. Типы, виды, формы деловой коммуникации	1.Изучение и конспектирование учебной литературы 2. Подготовка к семинарскому занятию	1. Деловое общение: учеб. пособие/ авт.-сост. И. Н. Кузнецов. - 6-е изд., пересмотрен.. - Москва: Дашков и К°, 2017
3	Тема 3. Слушание в деловой коммуникации	1. Изучение и конспектирование учебной литературы 2. Выполнение тренировочных упражнений	1. Деловое общение: учеб. пособие/ авт.-сост. И. Н. Кузнецов. - 6-е изд., пересмотрен.. - Москва: Дашков и К°, 2017 2. Культура устной и письменной речи делового человека: справочник-практикум : для самообразования/ [Н. С. Водина [и др.]. - [2-е изд.]. - Москва: Флинта; Москва: Наука, 1998. - 314 с.
4	Тема 4. Деловая беседа	1. Изучение и конспектирование учебной литературы 2. Разработка критериев оценивания коммуникативного поведения участников делового общения 3. Подготовка к деловой игре (составление резюме, разработка вопросов для собеседования)	1. Деловое общение: учеб. пособие/ авт.-сост. И. Н. Кузнецов. - 6-е изд., пересмотрен.. - Москва: Дашков и К°, 2017 2. Культура устной и письменной речи делового человека: справочник-практикум : для самообразования/ [Н. С. Водина [и др.]. - [2-е изд.]. - Москва: Флинта; Москва: Наука, 1998. - 314 с.
5	Тема 5. Деловое совещание	1. Изучение и конспектирование учебной литературы 2. Подготовка к деловой	1. Деловое общение: учеб. пособие/ авт.-сост. И. Н. Кузнецов. - 6-е изд., пересмотрен.. - Москва:

		игре (составление плана проведения совещания)	Дашков и К°, 2017 2. 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
6.	Тема 6. Документ как способ деловой коммуникации	1. Изучение и конспектирование учебной литературы 2. Подготовка к деловой игре (разработка схем / моделей / матриц документов) Выявление и исправление ошибок в документах	1. Деловое общение: учеб. пособие/ авт.-сост. И. Н. Кузнецов. - 6-е изд., пересмотрен.. - Москва: Дашков и К°, 2017 2. Культура устной и письменной речи делового человека: справочник-практикум : для самообразования/ [Н. С. Водина [и др.]. - [2-е изд.]. - Москва: Флинта; Москва: Наука, 1998. - 314 с. 3. Деловая этика: учеб. И практикум для акад. бакалавриата/ В. В. Кафтан, Л. И. Чернышова; Финанс. ун-т при Правительстве РФ. - Москва: Юрайт, 2016. Дускаева, Л. Р. Стилистика официально-деловой речи: учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования/ Л. Р. Дускаева, О. В. Протопопова. - М.: Академия, 2011

## 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

### А) Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Компетенции	Этапы формирования	Показатели сформированности	Средства и критерии оценки
ОК-5 - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию,	Ориентировочный (начальный)	знает специфику деловой коммуникации,	Письменный ответ на вопросы
	Деятельностный (основной)	умеет квалифицировать ситуации делового общения по типо-	Решение ситуационных задач

использованию творческого потенциала		видовым параметрам	
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	использует алгоритм действий в различных ситуациях делового общения	Контрольные практические задания
ОК-8 - готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Ориентировочный (начальный)	знает принципы и нормы деловой коммуникации	Письменные ответы на вопросы
	Деятельностный (основной)	умеет корректировать свое речевое поведение в соответствии с нормами делового общения	Тестирование
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	Владеет навыком употребления адекватного коммуникативной ситуации коммуникативного вода	Контрольные практические задания
ОПК-1 - готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	Ориентировочный (начальный)	знает специфические черты деловой коммуникации,	Письменные ответы на вопросы
	Деятельностный (основной)	умеет квалифицировать ситуации делового общения по типовым параметрам	Практические контрольные задания
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	Владеет навыками использования алгоритма действий при организации и проведении определенных форм деловой коммуникации	Практические контрольные задания
ОПК-2 - готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	Ориентировочный (начальный)	знает отличительные черты основных форм устной и письменной деловой коммуникации	Эссе
	Деятельностный (основной)	умеет реализовать речевую деятельность в сфере делового общения в жанрах устной и письменной деловой речи	Тестирование
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	владеет способами организации и осуществления основных жанровых форм устного и	Контрольные практические задания



		письменного делового общения	
ОПК-4 - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Ориентировочный (начальный)	знает этические нормы делового общения	Эссе
	Деятельностный (основной)	умеет выбирать адекватные ситуации общения этикетные речевые действия	Тестирование
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	владеет навыком выявления и исправления допущенных этических ошибок	Контрольные практические задания
ОПК-5 - способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Ориентировочный (начальный)	знает коммуникативные нормы и правила, регулирующие деловое общение	Письменные ответы на вопросы
	Деятельностный (основной)	умеет выявлять и квалифицировать допущенные коммуникативные ошибки	Тестирование
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	владеет навыком разрешать коммуникативный конфликт	Контрольные практические задания
ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации	Ориентировочный (начальный)	знает специфику документной коммуникации, основные типы документов и текстово-документные нормы	Письменные ответы на вопросы
	Деятельностный (основной)	умеет анализировать коммуникативную ситуацию делового общения и выбирать адекватный ей документ	Тестирование
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	владеет навыками составления документов некоторых жанров	Контрольные практические задания
ПК-22 - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Ориентировочный (начальный)	знает особенности публичной деловой речи	Письменные ответы на вопросы
	Деятельностный (основной)	умеет применять приемы установления и поддержания контакта в процессе публичной деловой речи	Тестирование
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	владеет навыками публичного выступления в сфере деловой коммуникации	Контрольные практические задания

## Б) Критерии оценивания знаний студента на зачете

Баллы (рейтинговая оценка); % от максимальной суммы баллов, установленной при сложении баллов за все выполняемые в течение семестра задания и работы	Оценка	Требования к знаниям и умениям
30 - 27	Отлично (уровень высокий)	Дан полный и правильный анализ всех требуемых аспектов коммуникации. Допущена 1 ошибка или 2-3 неточности в квалификации и оценке.
26 - 21	Хорошо (уровень продвинутый)	Дан полный анализ всех требуемых аспектов; допущено не более 2 - 3 ошибок и 2-3 неточности в квалификации и оценке, или дан правильный анализ всех аспектов, за исключением одного.
20 - 16	Удовлетворительно (уровень пороговый)	Дан анализ всех аспектов, но допущено 4- 5 ошибок в квалификации и оценке, либо не проанализированы 2- 3 аспекта.
менее 16	Неудовлетворительно	Анализ неверен, либо в нем допущено более 5 ошибок, либо не проанализировано более трех аспектов.

### Задание

Проанализируйте представленную в данном фрагменте художественного произведения коммуникативную ситуацию по следующим параметрам:

- типовидовая характеристика коммуникации;
- коммуникативные роли и социальные статусы участников коммуникации;
- используемые невербальные сигналы (не менее 3-х);
- реализуемые коммуникантами речевые акты (не менее 3-х);
- коммуникативные ошибки, отступления от норм коммуникативного кодекса (в случае их отсутствия, отметить этот факт);
- успешность коммуникации, коммуникативные шумы и барьеры.

*Колька Скалкин пришел в совхозную контору брать расчет. Директор вчера ругал Кольку за то, что он "в такое горячее время..." -- "У вас вечно горячее время! Все у вас горячее, только зарплата холодная". Директор написал на его заявлении: "Уволить по собств. желанию". Осталось взять трудовую книжку.*

*За трудовой книжкой Колька и пришел.*

*Книжку должен был выдать некто Синельников Вячеслав Михайлович, средней жирности человек, с кротким лоснящимся лицом, белобровый, в белом костюме.*

*Синельников был приезжий, Колька слышал про него, что он за-нуда.*

*-- Почему увольняешься? -- Синельников устало смотрел на Кольку.*

*-- Мало платят.*

*-- Сколько?*

*-- Чего "сколько"?*

*-- Сколько, ты считаешь, мало?*

*-- Шестьдесят-семьдесят... А то и меньше.*

*-- Ну. А тебе сколько надо?*

*Кольку слегка заело.*

-- Мне-то? Три раза по столько.

Синельников не улыбнулся, не удивился такому нахальству.

-- Не хватало, значит?

-- Не то что не хватало, а даже совестно: руки-ноги здоровые, работать сроду не ленился, а... Тьфу! -- Колька много матерился по поводу своей зарплаты, возмущался, нехорошо поминал совхозное начальство, поэтому большие толочь воду в ступе не хотел. -  
- Все.

-- И куда?

-- Счас-то? Ямы под опоры пойду рыть. На тридцать седьмой километр.

-- Специальность в кармане, а ты -- ямы рыть. Ты же водитель второго класса...

-- А что делать?

-- Водку поменьше пить, -- Синельников все так же без-различно, вяло, без всякого интереса смотрел на Кольку. Непонятно было, зачем он вообще разговаривает, спрашивает.

Колька уставился в кроткие, неопределенного цвета глаза Синельникова. Пошевелил ноздрями и сказал (как он потом уверял всех) вежливо:

-- Прошу на стол мою трудовую книжку. Без бюрократства. Без этих, знаете, штук.

-- Каких это штук?

-- Я же не на лекцию пришел, верно? Я за трудовой книжкой пришел.

-- И лекцию не вредно послушать. Не на лекцию он при-шел... Водку жрать у них денег хватает, а тут, видите ли, мало платят, -- странно, Синельников и теперь никак не возбудился, не заговорил как-нибудь... быстрее, что ли, злее, не нахмурился даже. -- Глоты. И сосут, и сосут, и сосу-ут эту водку!.. Как не надоест-то? Очуметь же можно. Гло-ты несчастные.

Такого Колька не заслужил. Он выпивал, конечно, но так, чтобы "глот", да еще "несчастный"... Нет, это зря. Но странно тоже, что не слова взбесили Кольку, а этот ровный, унылый, коровий тон, каким они говорились: как будто та-кой уж Колька безнадежно плохой, отпетый человек, что с ним устали и не хотят даже нервничать, и уж так -- выговаривают что положено, но без всякой надежды.

-- Да что за мать-перемать-то! -- возмущился Колька. -- Ты что... чернил, что ли, выпил? Чего ты пилить-то принялся? Гляди-ка, сел верхом, и давай плеть грызть. Да ты что? Тебе что, делать, что ли, нечего, бюрократ?

Синельников выслушал все это спокойно, как на собрании: он даже голову рукой подпер, как делают, сидя в президиуме и слушая привычную, необидную критику.

-- Продолжай.

-- Я пришел за трудовой книжкой, мне нечего продолжать. Заявление подписано? Подписано. Давай трудовую книжку.

-- А хочешь, я тебе туда статью вляпаю?

-- За что? -- растерялся Колька.

-- За буйство. За недисциплинированность... Ма-а-лень-кую такую пометочку сделаю, и ты у меня здесь станцуешь... краковяк, -- Синельников наслаждался Колькиной растерянностью, но он даже и наслаждался-то как-то уныло, не-выразительно. Колька, однако, взял себя в руки.

-- За что же ты мне пометочку сделаешь?

-- Сделаю пометочку, ты придешь ямы копать под опо-ры, а тебе скажут: "Э-э, голубчик, а у тебя тут... Нет, ска-жут, нам таких не надо". И все. И отполучал ты по двести руб-лей на своих ямах. Так что нос-то особо не задирай. Он, видите ли, лаяться будет тут... Дерьмо, -- Синельников все не повышал голоса, он даже и руку не отнял от головы -- все сидел, как в президиуме.

-- Кто? -- спросил Колька. -- Как ты сказал?

-- Чего "кто"?

-- Я-то? Как ты сказал?

-- Дерьмо, сказал.

Колька взял пузырек с чернилами и вылил чернила на белый костюм Синельникова.

(Ноль-ноль целых. В. Шукшин)

**В) Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины**

*Типовой тест*

1. Деловое общение – это сложный многоплановый процесс развития контактов между людьми в...
  - a. служебной сфере
  - b. сфере общения
  - c. процессе взаимодействия
  - d. личном плане
  
2. Специфической особенностью Делового общения является...
  - a. неограниченность во времени
  - b. регламентированность
  - c. отсутствие норм и правил
  - d. разговор по душам
  
3. Деловой этикет включает в себя группы правил
  - a. нормы, взаимодействие равных по статусу
  - b. наставления, определенный контакт руководителя и подчиненного
  - c. требования руководителя к высшему управленческому звену
  - d. приказы подчиненного для руководителя
  
4. Установка контакта (знакомства) в деловом общении предполагает
  - a. соблюдение нейтралитета
  - b. нарушение правил этикета
  - c. понимание другого человека
  - d. представление себя другому человеку
  
5. Служебные контакты должны строиться на...
  - a. партнерских началах
  - b. взаимном интересе
  - c. личной выгоде
  - d. корыстном интересе
  
6. По способу обмена информацией различают деловое общение:
  - a. печатное
  - b. устное деловое общение
  - c. письменное
  - d. приказное
  
7. Устные виды делового общения разделяются на...
  - a. монологические
  - b. групповые
  - c. письменные
  - d. печатные

8. Письменные виды делового общения – это...

- a. отчет, справка
- b. докладная, акт
- c. объяснительные записки
- d. многочисленные служебные документы

9. Переговоры - обсуждение с целью...

- a. приятного времяпрепровождения
- b. заключение соглашения по какому-либо вопросу
- c. выяснение отношений
- d. навязывания своих условий сделки

10. Залог успеха деловой беседы проявляется через ее участников в...

- a. компетентности
- b. тактичности и доброжелательности
- c. грубости и резкости
- d. конфликтности, возбудимости

11. Важным элементом Деловой беседы является умение...

- a. говорить
- b. молчать
- c. слушать
- d. критиковать

12. Для уяснения проблемы при Деловом общении целесообразно задавать вопрос открытого типа, на который требуется ответ...

- a. развернутый
- b. однозначный
- c. двусмысленный
- d. неопределенный

13. Наиболее распространенной формой Делового общения является...

- a. монолог
- b. общение группой
- c. диалоговое общение
- d. молчание

14. Наиболее распространенной формой группового обсуждения Деловых (служебных) вопросов являются...

- a. пикники
- b. совещания и собрания
- c. тренинги
- d. деловые игры

15. Главное требование культуры общения по телефону – это...

- a. краткость (лаконичность) изложения
- b. длительность общения
- c. четкость изложения
- d. жесткость в разговоре

16. Деловые беседы и переговоры осуществляются в форме...

- a. невербальной

- b. вербальной
- c. рефлексивной
- d. нерефлексивной

17. Деловые беседы часто проходят...

- a. на улице
- b. в формальной обстановке
- c. в общественном транспорте
- d. в неформальной обстановке

18. Деловая беседа может...

- a. предварять переговоры
- b. вредить переговорам
- c. быть их составной частью
- d. способствовать конфликтной ситуации

19. Первым этапом переговорного процесса может быть...

- a. ультиматум
- b. ознакомительная встреча (деловая беседа)
- c. обсуждение претензий
- d. встреча экспертов

20. Общаясь через переводчика, необходимо соблюдать следующие правила...

- a. сопровождать речь поговорками
- b. говорить медленно, четко формулируя мысли
- c. говорить большой объем материала
- d. учитывать реакцию партнеров

21. Овладение навыками Делового общения является необходимым для будущих деловых людей

- a. менеджеров
- b. воспитателей детского сада
- c. обходчиков путей
- d. экономистов

22. Общение всегда есть диалог

- a. одного человека с другим
- b. наедине с собой
- c. человека с машиной
- d. технических устройств

23. Профессиональное общение руководителя зависит от...

- a. характера взаимосвязей и взаимоотношений с подчиненными
- b. установок и ценностей руководителя
- c. характера взаимосвязей и взаимоотношений с коллегами
- d. все ответы верны

24. Основными объектами управляющих воздействий руководителя являются...

- a. вышестоящее руководство
- b. работники
- c. партнеры
- d. организация в целом

25. Основная задача руководителя в процессе управления людьми состоит во взаимодействии с...
- a. персоналом
  - b. высшим руководством
  - c. подрядчиками
  - d. клиентами
26. Управленческая деятельность часто протекает на фоне действия ситуаций...
- a. противоположных
  - b. конфликтных
  - c. любовных
  - d. нестандартных
27. Ошибка людей в конфликтных ситуациях состоит в том, что они часто неправильно воспринимают намерения, позиции, действия...
- a. собственные
  - b. оппонентов
  - c. тех, кто их поддерживает
  - d. тех, кто поддерживает оппонентов
28. Лидерство связано с управлением по следующим направлениям:
- a. организация и коррекция деятельности работников
  - b. мотивирование деятельности подчиненных
  - c. обеспечение представительства группы
  - d. все ответы верны
29. Выход из конфликта предполагает –
- a. эскалацию конфликта
  - b. игнорирование ситуации
  - c. определение причины конфликта
  - d. поиск путей решения конфликта
30. Деловые беседы в области управленческой деятельности представляют собой целенаправленную коммуникацию...
- a. с заранее планируемым эффектом и результатом
  - b. происходящую случайно
  - c. с непланируемым заранее эффектом и результатом
  - d. носящую информативный характер
31. Деловая беседа...
- a. характеризуется частым переходом от одной темы к другой
  - b. направлена на достижение определенных производственных задач и проблем
  - c. позволяет выбрать соответствующие решения и реализовать их
  - d. отличается разнообразием обсуждаемых тем
32. Преимущества Деловой беседы как формы взаимной коммуникации обусловлены прежде всего...
- a. повышением компетентности руководителя за счет предложений и мнений партнера
  - b. невозможностью дифференцированного подхода к учету всех факторов проблемы
  - c. ощущением собственной слабости в решении проблем
  - d. непониманием всех участников процесса

33. Для достижения оптимального эффекта в процессе Делового общения руководитель должен настраивать своего партнера на местное решение проблемы, учитывая, прежде всего его...

- a. авантюризм
- b. профессиональный уровень
- c. малоопытность
- d. полномочия и сферу ответственности

34. Проводя кадровую беседу, руководитель должен учитывать типичные черты характера своего собеседника, которые по-разному проявляются в отношении к:

- a. своему коллективу
- b. делу
- c. политике
- d. искусству

35. При приёме на работу в кадровой беседе оценивают претендента по:

- a. умению спорить
- b. способности к общению
- c. внешнему виду
- d. невнимательности к говорящему

36. При подготовке к собеседованию важно соблюдать правила Делового этикета:

- a. собеседование должно начаться в назначенное время
- b. проводящий беседу должен встать, поприветствовать гостя
- c. приглашенный должен опоздать на встречу
- d. секретарь не должен быть в курсе дела

37. Основные моменты собеседования при приёме на работу для руководителя таковы:

- a. заранее знакомится с заявленной анкетой
- b. использует подготовленную план-схему
- c. сомнения во время собеседования разрешает в ходе беседы
- d. все ответы верны

38. Деловая беседа при увольнении сотрудника отличается от собеседования при приёме на работу, прежде всего по:

- a. времени
- b. комфортности
- c. цели
- d. методу

39. Проблемная или дисциплинарная беседа предназначена, прежде всего, для того, чтобы...

- a. выяснить детали проблемной ситуации
- b. получить информацию для решения проблемы
- c. использовать власть для наказания виновных
- d. наложить штрафные санкции

40. В зависимости от отношений между собеседниками и ситуации, телефонные разговоры делятся на:

- a. ошибочные и безошибочные
- b. деловые и дружеские



- c. официальные и неофициальные
- d. важные и неважные

*Жанровые разновидности эссе / Типовые темы*

1. Личное письмо потенциальному работодателю
2. Интерпретация фрагмента литературного произведения с точки зрения критериев делового общения
3. Я и коллеги / коллеги и я
4. Формальность общения – это плохо?
5. Кабинет босса (эссе-описание)
6. Я - начальник, ты - ... (ролевое эссе)
7. От имени проверяющего (ролевое эссе)
8. Этика выговора
9. Документ – это...
10. Сразу видно: начальник (эссе-описание)

*Типовые вопросы по теме «Деловое совещание»*

1. Какие типы совещаний вы знаете?
2. Что включает в себя подготовка деловых совещаний?
3. Каковы профессиональные цели деловых совещаний?
4. Что необходимо предусмотреть организатору совещания?
5. Что нужно знать, чтобы контролировать дискуссию?
6. Какие можно выделить типы участников совещания?
7. Какие требования предъявляются к ведущему деловое совещание?

*Типовые контрольные практические задания*

1. Ваш подчиненный в процессе обсуждения на деловом совещании его проекта не принимает Ваших замечаний, «вышел из себя», разговаривает самоуверенно и грубо. Его поведение подрывает Ваш авторитет, ведь на совещании присутствуют все сотрудники вверенного Вам подразделения. Что Вы предпримете? Опишите свои действия.
2. Составьте перечень коммуникативных ситуаций, в которых фрилансер должен письменно взаимодействовать а) со своим работодателем / начальником, б) партнерами / коллегами. Назовите документы, которые он должен уметь составлять. Сформулируйте стандартные речевые обороты / клише, употребляемые в этих документах.
3. Найдите в предложениях лексические ошибки, исправьте их и запишите предложения в отредактированном виде.
  - Показателем, характеризующим квалификацию служащего, является способность адаптироваться к новой ситуации и принимать новые подходы к решению возникающих проблем.
  - Прошу вас выслать нам для ознакомления действующие расценки на приобретение оборудования ЭАТС "Квант" емкостью 240 и 480 номеров и ориентировочную стоимость рабочей версии программного обеспечения для приведенных выше емкостей.
  - Наша цель — создание экономической базы для повышения уровня эксплуатации и ремонта жилищного фонда города.
  - Цены на товары договорные в соответствии с действующим прейскурантом цен.
  - Договор на охрану ВС подразумевает персональную охрану ВС независимо от места расположения самолета на территории аэродрома.

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

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Этап формирования компетенции	Представление оценочного средства в фонде
Эссе	Средство контроля способности работы с информацией, ее анализа, структурирования, формирования выводов и рекомендаций	Рубежный контроль	Комплект тем
Собеседование	Средство контроля усвоения учебного материала темы, дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя и обучающегося	Текущий контроль	Вопросы по темам дисциплины
Тест	Система заданий специфической формы, позволяющая измерить уровень развития коммуникативной компетенции обучающихся, совокупность их представлений, знаний, умений и практического опыта.	Текущий контроль	Типовой тест
Деловая и/ или ролевая игра	Совместная деятельность группы обучающихся 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	Текущий контроль	Тема (проблема) концепция, перечень социальных, коммуникативных и психологических ролей и ожидаемый результат.

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

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА  
(библиотека БФУ им. И. Канта)

1. Деловые коммуникации: учеб. для бакалавров/ [В. П. Ратников [и др.] ; под ред. В. П. Ратникова; Финанс. ун-т при Правительстве РФ. - Москва: Юрайт, 2015. - 527 с. : ч.з.N5(1)
2. Деловое общение: учеб. пособие/ авт.-сост. И. Н. Кузнецов. - 6-е изд., пересмотрен. - Москва: Дашков и К°, 2017. - 523 с. : ч.з.N4(1)

#### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Гойхман, О. Я. Речевая коммуникация: учеб. для вузов/ О. Я. Гойхман, Т. М. Надеина. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: ИНФРА-М, 2015. - 271, [1] с. - ч.з.N4(1)
2. Деловое письмо: учеб.-справ. пособие/ авт.-сост. И. Н. Кузнецов. - 7-е изд.. - Москва: Дашков и К°, 2017. - 195 с. - ч.з.N5(1)
3. 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.: ч.з.N5(1)
4. Дускаева, Л. Р. Стилистика официально-деловой речи: учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования/ Л. Р. Дускаева, О. В. Протопопова. - М.: Академия, 2011. - 240 с. -: ч.з.N4(1)
5. 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 ч.з.N5(1)
6. Кривокоора, Е. И. Деловые коммуникации: учеб. пособие для вузов/ Е. И. Кривокоора. - М.: ИНФРА-М, 2013. - 188, [1] с. - ч.з.N5(1)
7. Коноваленко, М. Ю. Деловые коммуникации: учеб. для бакалавров/ М. Ю. Коноваленко, В. А. Коноваленко; Рос. гос. торгово-экон. ун-т. - М.: Юрайт, 2013. - 468 с.: ч.з.N5(1)
8. Культура устной и письменной речи делового человека: справочник-практикум : для самообразования/ [Н. С. Водина [и др.]. - [2-е изд.]. - Москва: Флинта; Москва: Наука, 1998. - 314 с. -: НА(1)
9. Психология делового общения: учебник/ Н. В. Бордовская [и др.] ; под ред. Н. В. Бордовской. - Москва: КНОРУС, 2019. - 291 с.: ч.з.N4(1)
11. Суховершина, Ю. В. Тренинг делового (профессионального) общения/ Ю. В. Суховершина, Е. П. Тихомирова, Ю. Е. Скоромная. - М.: Акад. Проект: Трикта, 2006. - 127 с. ч.з.N4(1)
12. Таратухина, Ю. В. Деловые и межкультурные коммуникации: учеб. и практикум для акад. бакалавриата/ Ю. В. Таратухина, З. К. Авдеева; Высш. шк. экономики, Нац. исслед. ун-т. - Москва: Юрайт, 2015. - 323, [2] с.: ч.з.N6(1)
13. Осадчий, М. А. Русский язык на грани права. Функционирование современного русского языка в условиях правовой регламентации речи/ М. А. Осадчий. - Москва: Кн. Дом ЛИБРОКОМ; Москва: УРСС, 2013. - 254 с.: НА(1)
14. Тестовый практикум по русскому языку делового общения. Бизнес. Коммерция. Внешнеторговая деятельность. Базовый сертификационный уровень/ [М. М. Калиновская [и др.]. - Москва: Рус. яз. Курсы, 2013. - 300, [1] с. : ч.з.N4(1)
15. Чудинов, А. П. Деловое общение: учеб. пособие для вузов/ А. П. Чудинов, Е. А. Нахимова. - Москва: Флинта; Москва: Наука, 2015. - 186, [1] с - ч.з.N4(1)
16. Щербинина, Ю. В. Речевая агрессия. Территория вражды: учеб. пособие/ Ю. В. Щербинина. - Москва: Форум, 2014. - 397 с.- ч.з.N4(1)

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

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

Освоение дисциплины организовано как практическая система обучения.

Приступая к изучению дисциплины, необходимо ознакомиться с содержанием рабочей программы дисциплины, обращая специальное внимание на ее тематическое содержание, список рекомендованной учебной литературы (см. разделы 5, 8 настоящей программы). Следует иметь в виду, что качество освоения дисциплины определяется систематичностью и осознанностью работы с учебным материалом, обязательной составляющей которой является самостоятельная внеаудиторная учебная деятельность (см. раздел 6). При этом (в соответствии с требованиями стандартов высшего профессионального образования) не менее трети бюджета учебного времени обучающихся занимает самостоятельная работа, под которой в самом широком смысле понимается совокупность всей их самостоятельной учебной деятельности (как в учебной аудитории, так и вне ее, как в контакте с преподавателем и вне контакта), нацеленной на приобретение новых знаний и умений.

Основную часть самостоятельной учебной деятельности в связи с освоением обучающимися данной дисциплины занимает их подготовка к практическим занятиям и зачету, включающая работу с учебной литературой, которая реализуется прежде всего в ее чтении и письменной обработке прочитанного.

В зависимости от целей, чтение может быть:

- просмотровым, позволяющим составить общее представление о содержании и предполагающим беглый просмотр текста: внимание обращается прежде всего на информацию титульного листа, аннотации, оглавления, введения / предисловия, заключения;
- ознакомительным (выборочным), ориентированным на отдельные вопросы содержания;
- изучающим, предполагающим последовательное, детальное и всестороннее изучение содержания, усвоение его главных положений и тезисов, что требует специального внимания к терминам.

Чтение завершается / сопровождается фиксацией учебной информации в выписках, планах, тезисах, конспектах; при этом обязательно оформляется библиографическое описание источника.

Основными формами аудиторной работы обучающихся являются практические (семинарские) занятия.

Семинар – это форма учебного занятия, цель которого состоит в углублении и систематизации знаний по наиболее важным/ сложным/ проблемным темам дисциплины. Подготовка к нему осуществляется по заранее объявленному плану, с привлечением основной и дополнительной учебной и научной литературы, а участие в семинаре предполагает выступление с докладом / рефератом по теме семинара и последующее его обсуждение, а также обсуждение вопросов семинара. В процессе подготовки к семинару целесообразно разработать план выступления, освещающий прежде всего основные аспекты рассматриваемого предмета, предусмотреть сопоставление трактовок заявленных вопросов различными авторами, а также учесть необходимость риторического оформления выступления.

Процесс освоения дисциплины контролируется преподавателем, что осуществляется в формах текущего (устные опросы, тесты, деловые игры), рубежного (эссе) и итогового (зачет) контроля.

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

Программы Microsoft Office 2007/2010:

MS Power Point,  
MS Word,  
MS Excel,  
Программа для чтения документов в формате pdf Adobe Reader.

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

Учебная аудитория, оборудованная интерактивным комплексом (моноблок MSI AE222G-257XRU, подключенный к локальной сети университета с выходом в Интернет; телевизор LG ULTRA HD).

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения

д.м.н. профессор С. В. Корнев

образовательного процесса  
к.п.н. доцент К. Л. Полупан

«02» июль 2019 г.

«15» июль 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ, УРОЛОГИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - терапевт»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

## Лист согласования

Составитель:

д.м.н., профессор кафедры хирургических дисциплин В. Л. Ким

к.м.н., доцент кафедры хирургических дисциплин В. В. Мусохранов

к.м.н., доцент кафедры хирургических дисциплин А. Е. Митюков

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры хирургических дисциплин

Протокол № 8 от « 29 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



к.м.н. И. З. Вайсбейн

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Корнев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
1.1.	Наименование дисциплины
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.45 Факультетская хирургия, урология

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Факультетская хирургия, урология» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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
Зачетные единицы	7
Часов, всего	252
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	46
Занятия клинического практического типа	88
Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение истории болезни	2
Иная контактная работа (зачет, экзамен)	36,6
Часов контактной работы, всего	136,7
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	79,5

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации	<b>1. Знать:</b> ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; правила оформления записи в амбулаторной карте, рецептов на льготные, наркотические и приравненные к ним препараты, больничных листов, направления на МСЭ, направления на госпитализацию, контрольной карты диспансерного наблюдения, книги записи вызовов врача на дом, талона амбулаторного пациента; <b>2. Уметь:</b> вести медицинскую	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни

	<p>документацию. заполнять формы медицинской документации, применяемой в амбулаторных и стационарных условиях; <b>3. Владеть:</b> правильным ведением медицинской документации; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; составлением плана клинического, обследованиях;</p>		
<p><b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого- анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p><b>1. Знать:</b> общие принципы обследования хирургического больного. <b>2. Уметь:</b> производить расспрос пациента и его родственников: выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с подозрением на наличие хирургической патологии - производить осмотр и физикальное исследование больного с подозрением на хирургическую патологию; исследование местного статуса, определить вид раны и фазу раневого процесса - анализировать результаты лабораторных исследований крови (общий и биохимический анализ, посев крови), мочи (общий анализ), раневого содержимого на чувствительность флоры к антибиотикам. <b>3. Владеть:</b> провести сбор и анализ жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно- обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно- рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>

<p><b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p><b>1. Знать:</b> клинические проявления основных хирургических синдромов и заболеваний.  <b>2. Уметь:</b> поставить предварительный диагноз с последующим направлением в хирургический стационар.  <b>3. Владеть:</b> общими принципами диагностики, основными клиническими приемами, этиологией, патогенезом, классификациями гнойно-воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм.</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>
<p><b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p><b>1. Знать:</b> основные принципы хирургического ведения больных и основные понятия о хирургической операции, раневом процессе.  <b>2. Уметь:</b> назначить лечение больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.  <b>3. Владеть:</b> алгоритмом лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>
<p><b>ПК-9</b>-готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p><b>1. Знать:</b> клиническую картину наиболее распространенных хирургических заболеваний  <b>2. Уметь:</b> назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия, определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации (профстандарт), оказать первичную врачебную медикосанитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>

	<b>3. Владеть:</b> разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции		
<b>ПК-11-</b> готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<p><b>1. Знать:</b> Знать особенности оказания скорой медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть) в соответствии с клиническими рекомендациями.</p> <p><b>2. Уметь:</b> проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>
<b>ПК-16 -</b> готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	<p><b>1. Знать:</b> группы здоровья населения; виды медицинской профилактики; основные принципы диспансерного наблюдения больных хирургического профиля; общие представления о понятии «здоровый образ жизни»; влияние «вредных привычек» на риск развития основных заболеваний хирургического и урологического профиля.</p> <p><b>2. Уметь:</b> выявлять наличие вредных привычек; определить место и порядок проведения диспансерного наблюдения (отделение профилактики, лечащий врач); проводить с населением мероприятия по пропаганде ЗОЖ, гигиеническому воспитанию населения и привитие ему санитарной культуры на основе</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>

	<p>приобретения полезных навыков и привычек ЗОЖ и убежденности в необходимости их соблюдения;</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом оформления клинического диагноза с указанием степени выраженности функциональных расстройств, влияющих на выбор двигательного режима; навыками оформления первичной медицинской документации;</p>		
<p><b>ПК-20</b> - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</p>	<p><b>1. Знать:</b> основные требования по правилам оформления результатов хирургических исследований, принципы доказательной медицины и основные научные ресурсы, основывающиеся на принципах доказательной медицины, основные методы сбора информации.</p> <p><b>2. Уметь:</b> анализировать и интерпретировать полученную в ходе проведения исследования научную информацию, оформить полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада, проводить экспертную оценку научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, методами представления научных данных в статье, тезисах, научного доклада, навыками проведения экспертной оценки научной</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					
		Занятия лекционного типа	Занятия клинического практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение истории болезни	Иная контактная работа (ИКР)	Самост. работа	Всего часов
<b>Тема 1. Грыжи живота</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>1</b>	<b>7</b>
<b>Тема 2. Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита. Хронический аппендицит.</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>1</b>	<b>7</b>
<b>Тема 3. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложнения.</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>			<b>2</b>	<b>9</b>
<b>Тема 4. Рак желудка.</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>2</b>	<b>8</b>
<b>Тема 5. Острый холецистит, ЖКБ, хронический холецистит.</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>1</b>	<b>7</b>
<b>Тема 6. Острый и хронический панкреатит.</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>			<b>1</b>	<b>9</b>
<b>Тема 7. Перитонит.</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>			<b>2</b>	<b>9</b>
<b>Тема 8. Осложнения ЯБЖ и ДПК: перфорация, пенетрация, малигнизация</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>			<b>2</b>	<b>9</b>
<b>Тема 9. Заболевания печени. Синдром портальной гипертензии. Эхинококкоз печени.</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>1,8</b>	<b>7,2</b>
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<i>ИТОГО за 7 семестр</i>	<i>58,3</i>	<i>22</i>	<i>36</i>	<i>-</i>	<i>0,25</i>	<i>13,8</i>	<i>72</i>
<b>Тема 10. Уросемиотика и диагностика урологических заболеваний</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>10</b>			<b>12</b>	<b>26</b>
<b>Тема 11. Аномалии развития мочеполовой системы.</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>8</b>			<b>10</b>	<b>22</b>

<b>Тема 12. Неспецифические воспалительные заболевания мочевой системы. Туберкулез мочеполовых органов. Нефрогенная артериальная гипертензия. Острая и хроническая почечная недостаточность.</b>	14	<b>4</b>	<b>10</b>			12	26
<b>Тема 13. Мочекаменная болезнь.</b>	12	<b>4</b>	<b>8</b>			10	22
<b>Тема 14. Опухоли мочеполовой системы.</b>	12	<b>4</b>	<b>8</b>			12	24
<b>Тема 15. Заболевания предстательной железы. Аденома и рак простаты.</b>	12	<b>4</b>	<b>8</b>			9,7	21,7
Промежуточная аттестация (экзамен)	0,35	-	-	-	0,35	-	0,35
<i>ИТОГО за 8 семестр</i>	<i>78,4</i>	<i>24</i>	<i>52</i>	<i>2</i>	<i>0,35 + 36</i>	<i>65,7</i>	<i>180</i>
<b>ИТОГО</b>	<b>136,7</b>	<b>46</b>	<b>88</b>	<b>2</b>	<b>36,6</b>	<b>79,5</b>	<b>252</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

### Тема № 1. Грыжи живота.

Паховые, пупочные и грыжи белой линии живота. Бедренные грыжи, осложнения грыж. Диафрагмальные грыжи, релаксация диафрагмы. Классификация грыж по происхождению, локализации, течению. Частота грыж передней брюшной стенки. Этиология и патогенез. Общая симптоматика грыж. Диагностика. Принципы хирургического лечения. Противопоказания к операции. Профилактика осложнений грыж. Осложнения грыж: воспаление, невправимость, копростаз, ущемление. Определение понятия. Клиника, диагностика, лечение. Грыжи белой линии живота. Анатомические предпосылки для образования грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы операции. Пупочные грыжи. Анатомические предпосылки для образования грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение. Особенности лечения пупочных грыж в детском возрасте. Паховые грыжи. Анатомия пахового канала. Прямая и косая паховые грыжи (анатомические и клинические различия). Врожденная и скользящая паховые грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика паховых грыж. Методы операций. Пластика синтетической сеткой, видеоскопические операции. Бедренные грыжи. Анатомия бедренного канала. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Методы операций. Послеоперационные грыжи. Причины развития. Клиника, диагностика. Методы операций. Причины рецидива послеоперационных грыж. Хирургическое лечение. Ущемленная грыжа. Патологоанатомические изменения в ущемленном органе. Виды ущемления. Клиника ущемленной грыжи. Диагностика и дифференциальная диагностика. 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 № 2. Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита. Хронический аппендицит.

Червеобразный отросток. Классификация. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Лечение. Осложнения острого аппендицита: аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный,



поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит. Клиника различных осложнений; их диагностика (УЗИ, КТ и др.) 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.

### **Тема № 3. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложнения.**

Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация заболеваний желудка. Методика обследования больных с заболеваниями желудка. Язвенная болезнь желудка. Особенности этиологии и патогенеза желудочных язв. Классификация. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез заболевания. Патологоанатомические изменения. Клиника и диагностика. Показания к хирургическому лечению хронической язвы двенадцатиперстной кишки. Осложнения язвенной болезни. 1. Кровоточащая 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. 2. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация перфораций, патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечебная тактика. 3. Пилородуоденальный стеноз. Патогенез. Клиника и диагностика. Стадии заболевания, характер нарушений основных звеньев гомеостаза. Особенности предоперационной подготовки. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. 4. Пенетрация язв. Патогенез. Клиническая картина. Методы диагностики. Показания к оперативному лечению и виды операций. 5. 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.

### **Тема № 4. Рак желудка.**

Этиология и патогенез рака желудка. Классификация рака, клинические формы. Патологическая анатомия. Пути метастазирования. Лабораторные, рентгенологические и эндоскопические методы диагностики. Определение стадии рака. Принципы хирургического лечения рака желудка. Виды операций. Послеоперационный период, отдаленный период. Прогноз в послеоперационном периоде.

### **Тема № 5. Острый холецистит, ЖКБ, хронический холецистит.**

Классификация заболеваний. Методы исследования больных желчного пузыря. Желчекаменная болезнь. Этиология и патогенез камнеобразования. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (экстракорпоральная литотрипсия, медикаментозное растворение камней), показания к операции. Методы операции, показания к ним. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции. Холецистэктомия лапароскопическая; из мини-доступа. Осложнения желчекаменной болезни. Причины развития этих осложнений. Клиника. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение. Показания к холедохотомии и методы завершения ее. Эндоскопическая папиллотомия. Механическая желтуха как осложнение желчекаменной болезни, причины развития. Клиника. Диагностика (УЗИ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолаangiография). 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. Хронический холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифференциальный диагноз. Лечение.

### **Тема № 6. Острый и хронический панкреатит.**

Классификация заболеваний. Методы обследования больных с заболеваниями 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. Травмы поджелудочной железы. Клиника, диагностика, особенности хирургического лечения.

### **Тема № 7. Кишечная непроходимость.**

Классификация. Методы исследования больных. 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. Особенности нарушений водно-электролитного и кислотно-основного состояния. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка и особенности оперативного лечения. Странгуляционная кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация по этиологическим причинам. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Инвагинация. Определение понятия. Виды инвагинации. Причины. Патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к дезинвагинации и резекции кишки.

### **Тема № 8. Перитонит.**

Классификация перитонитов. Острый гнойный перитонит. Источники развития острого гнойного перитонита. Особенности распространения инфекции брюшной полости при различных, острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Патологоанатомические изменения при остром гнойном перитоните, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Современные принципы комплексного лечения. Показания к дренированию и тампонаде брюшной полости, лапаростомии, проведению программных санаций. Роль антибиотиков и иммуномодуляторов в комплексном лечении перитонита. Интенсивная терапия в послеоперационном периоде. Методы экстракорпоральной детоксикации организма. Исходы лечения.

### **Тема № 9. Заболевания печени. Синдром портальной гипертензии. Эхинококкоз печени.**

Классификация заболеваний. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков. Доброкачественные опухоли печени и внутрипеченочных желчных протоков. Клиническая картина, диагностика, лечение. Роль инструментальных методов в диагностике объемных образований печени. Гемобилия. Причины, диагностика, лечение. Желчные свищи. Классификация, этиология, диагностика, лечение. Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинической картины. Диагностика – клиническая, инструментальная, лабораторная. Клиническая картина. 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. Консервативное лечение. Методы медикаментозного и хирургического лечения. Синдром Бадда-Киари. Клиника, диагностика, лечение. Паразитарные заболевания печени. Эхинококкоз. Эндемические районы в РФ. Морфологическая характеристика паразитов. Клиника, диагностика, роль серологической диагностики, дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения. Осложнения. Современные инструментальные и инвазивные методы диагностики эхинококкоза. Способы обработки и закрытия остаточных полостей после эхинококкэктомии. Химиотерапия при эхинококкозе печени, ее значимость среди других методов лечения. Непаразитарные кисты печени. Классификация. Поликистоз печени, поликистозная болезнь. Этиология, клиника, диагностика, хирургическое лечение. Гемангиома печени. Этиология, клиника, диагностика. Роль эндоваскулярных методов в лечении гемангиом печени. Рак печени. Заболеваемость, частота. Морфологические формы. Клиника, диагностика (значение ультразвукового исследования, изотопного сканирования, компьютерной томографии, пункции печени). Лечение. Ранения печени. Клиника, диагностика, лечение.

### **Тема № 10. Уросемиотика и диагностика урологических заболеваний.**

Этапы постановки диагноза. Расспрос пациента и получение информации о заболевании, истории жизни. Физикальное обследование урологического больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация органов мочеполовой системы) и выявление объективных признаков заболевания. Проявления урологических заболеваний: боль, расстройства мочеиспускания, изменения количества и качества мочи. Патологические выделения из уретры и изменения в сперме. Лабораторная диагностика в урологической практике. Инструментальные методы исследования (цистоскопия, хромоцистоскопия, катетеризация мочевого пузыря и мочеточников). Тестирование (Опрос ков). Уродинамические методы исследования. Рентгенологические исследования органов мочеполовой системы (обзорная, экскреторная, ортостатическая, компрессионная, ретроградная, антеградная урография, цисто-, уретеро-, простато-, уретрография): показания, противопоказания, техника выполнения, осложнения. Радиоизотопные (ренография и сканирование) и ультразвуковые методы исследования. Ангиография, компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс, термография в диагностике заболеваний мочеполовых органов. Электрофизиологические методы (электроуретеро-, пиелография, пиеломанометрия, урокимография, телевизионная урография, цистометрия, урофлоуметрия, профилометрия уретры). Амбулаторный уродинамический мониторинг. Биопсия почки, мочевого пузыря, предстательной железы, яичек.

### **Тема № 11. Аномалии развития мочеполовой системы.**

Аномалии количества почек: виды, сущность, частота, тяжесть поражения функции почек и ВМП, клиника, диагностика, принципы лечения. Аномалии строения почечной паренхимы: виды, сущность, частота, тяжесть поражения функции почек и ВАШ, клиника, диагностика, осложнения, методы лечения. Аномалии положения почек: виды, сущность, частота, тяжесть поражения функции почек и ВМП, клиника, диагностика, осложнения, лечение. Аномалии взаимоотношения почек: виды, сущность, частота, тяжесть поражения функции почек и ВМП, клиника, диагностика, лечение. Методы исследования, позволяющие выявить аномалии почек.

Пороки развития мочеточников: виды, сущность, частота, тяжесть функциональных нарушений почек и ВМП, клинические проявления, методы диагностики и лечения. Основные симптомы дивертикула мочевого пузыря. Осложнения клапана уретры, гипертрофии семенного бугорка. Показания к оперативному лечению клапана уретры. Виды оперативного лечения экстрофии мочевого пузыря. В какие сроки проводят оперативное лечение экстрофии мочевого пузыря. Классификация крипторхизма. Основные методы диагностики дивертикула мочевого пузыря. В какие сроки проводят оперативное лечение гипоспадии. Клиника незаращения урахуса. В какие сроки выполняют низведение яичка в мошонку и каким методом. Классификация аномалий, полового члена. Показания к циркумцизии. Клиника врожденных структур уретры. Принципиальные различия между крипторхизмом и эктопией яичка.

### **Тема № 12. Неспецифические воспалительные заболевания мочевой системы.**

Этиология и патогенез острого и хронического пиелонефрита. Клиническая характеристика воспаления органов мочеполовой системы. Физикальное обследование больного пиелонефритом (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация органов мочеполовой системы) и выявление объективных признаков заболевания. Лабораторная диагностика острых воспалительных заболеваний почек, мочевого пузыря, уретры. Инструментальные (цистоскопия, хромоцистоскопия, катетеризация мочевого пузыря и мочеточников), рентгенологические (обзорная, экскреторная, ортостатическая, компрессионная, ретроградная, антеградная урография, цисто-, уретеро-, простато-, уретрография), радиоизотопные (ренография и сканирование), ультразвуковые методы исследования в диагностике заболеваний мочеполовых органов. Дифференциальная диагностика, осложнения и принципы лечения воспалительных заболеваний органов мочевыделительной системы.

### **Тема № 13. Мочекаменная болезнь.**

Этиология и патогенез мочекаменной болезни. Факторы, способствующие камнеобразованию. Первичные и вторичные камни. Виды конкрементов по химическому составу. Основные симптомы нефролитиаза. Клиническая характеристика в зависимости от локализации камня. Почечная колика. Физикальное обследование. Тестирование. Опрос больного уролитиазом (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация органов мочеполовой системы) и выявление объективных признаков заболевания. Лабораторная диагностика почечнокаменной болезни. Инструментальные (цистоскопия, хромоцистоскопия, катетеризация мочевого пузыря и мочеточников), рентгенологические (обзорная, экскреторная, компрессионная, ретроградная, антеградная урография, цисто-, уретеро-, простато-, уретрография), радиоизотопные (ренография и сканирование), ультразвуковые методы исследования в диагностике мочекаменной болезни. Рентгеновское и ультразвуковое обследование рентгенопозитивных и рентгенонегативных конкрементов. Дифференциальная диагностика почечной колики с острыми хирургическими и гинекологическими заболеваниями. Первая помощь при почечной колике. Консервативное лечение мочекаменной болезни (литолитиз, литолитики). Оперативные методы лечения. Литоэкстракция. Литотрипсия. Физиотерапевтическое и санаторнокурортное лечение. Профилактика камнеобразования

### **Тема № 14. Опухоли мочеполовой системы.**

Этиология и патогенез опухолевой трансформации. Факторы, способствующие канцерогенезу. Классификация опухолей почек, мочеточника, мочевого пузыря, простаты, наружных половых органов. Опухоли почечной паренхимы и лоханки. Морфологическая диагностика опухолей. Виды биопсии. Ренальные и экстраренальные симптомы рака почки. Клинические проявления доброкачественной гиперплазии и рака предстательной железы. Понятие об инфравезикальной обструкции. Расстройства мочеиспускания при заболеваниях простаты. Метастазирование при опухолях мочеполовой системы (легкие, печень, кости черепа, позвоночника, ребра, регионарные лимфоузлы). Физикальное обследование больного уролитиазом (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация органов мочеполовой системы) и выявление объективных признаков заболевания. Инструментальная, рентгенологическая и ультразвуковая диагностика

опухолей почек, мочевого пузыря, простаты. Радиотестирование Опрос изотопные исследования. Роль цистоскопии в диагностике заболеваний мочевого пузыря. Урофлоуметрия. Лабораторные методы диагностики опухолей мочеполовых органов. Морфологическая характеристика рака простаты. Диагностическая ценность уровня простатспецифического антигена. Осложнения и дифференциальная диагностика рака почки, мочевого пузыря и простаты. Рецидивы опухолей. Прогноз и диспансерное наблюдение при опухолях мочевыделительной системы. Консервативное лечение рака простаты (эстрогенотерапия, кастрация, лучевая и химиотерапия). Принципы комбинированной терапии опухолей мочеполовых органов. Оперативное лечения опухолей (радикальные, паллиативные, органосохраняющие операции). Методы деривации мочи при цистэктомии.

### **Тема № 15. Заболевания предстательной железы. Аденома и рак простаты.**

Аденома (доброкачественная гиперплазия предстательной железы) и рак предстательной железы - этиология, патогенез аденомы предстательной железы. Стадии заболевания, клиническое течение. Диагностика и дифдиагностика ДГПЖ, хирургическое лечение. Современное медикаментозное лечение ДГПЖ. Гипертермия и термотерапия в лечении ДГПЖ. Диспансерное наблюдение за больными с аденомой простаты. Этиология и патогенез рака предстательной железы. Клиника, диагностика, лечение.

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

### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Основным собранием учебно-методических материалов по дисциплине является рабочая программа дисциплины (РПД). РПД размещена в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

### **3.2. Перечень заболеваний для дневника курации**

**Тема № 1.** Грыжи живота.

**Тема № 2.** Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложнения.

**Тема № 3.** Рак желудка

**Тема № 4.** Острый и хронический панкреатит.

**Тема № 5.** Кишечная непроходимость.

**Тема № 6.** Заболевания печени.

**Тема № 7.** Заболевания мочевой системы

**Тема № 8.** Мочекаменная болезнь.

**Тема № 9.** Опухоли мочеполовой системы.

**Тема № 10.** Заболевания предстательной железы

### **3.3. Перечень заболеваний для написания академической истории болезни**

**Тема № 1.** Грыжи живота.

**Тема № 2.** Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложнения.

**Тема № 3.** Рак желудка

**Тема № 4.** Острый и хронический панкреатит.

**Тема № 5.** Кишечная непроходимость.

**Тема № 6.** Заболевания печени.

**Тема № 7.** Заболевания мочевой системы

**Тема № 8.** Мочекаменная болезнь.

**Тема № 9.** Опухоли мочеполовой системы.

**Тема № 10.** Заболевания предстательной железы

## **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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации</b>		
Этап «погружения»	правила оформления записи в амбулаторной карте, рецептов на льготные, наркотические и приравненные к ним препараты, больничных листов, направления на МСЭ, направления на госпитализацию, контрольной карты диспансерного наблюдения, книги записи вызовов врача на дом, талона амбулаторного пациента	заполнять формы медицинской документации, применяемой в амбулаторных и стационарных условиях	интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики
Результирующий	ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях	вести медицинскую документацию;	правильным ведением медицинской документации; составлением плана клинического, обследования
	<b>ПК-5 - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</b>		
Этап «погружения»	иметь представление об общих принципах обследования хирургического больного.	производить расспрос пациента и его родственников: выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с подозрением на наличие хирургической патологии.	провести сбор и анализ жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра.
Результирующий	уверенно знать общие принципы обследования хирургического больного.	производить осмотр и физикальное исследование больного с подозрением на	провести сбор и анализ жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов



		хирургическую патологию; исследование местного статуса, определить вид раны и фазу раневого процесса - анализировать результаты лабораторных исследований крови (общий и биохимический анализ, посев крови), мочи (общий анализ), раневого содержимого на чувствительность флоры к антибиотикам.	осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
	<b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра		
Этап «погружения»	иметь представление о клинических проявлениях основных хирургических синдромов и заболеваний.	иметь представления о постановке предварительного диагноза с последующим направлением в хирургический стационар	иметь представление о диагностике, основных клинических приемах, этиологии, патогенезе, классификации воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм.
Результатирующий	клинические проявления основных хирургических синдромов и заболеваний.	поставить предварительный диагноз с последующим направлением в хирургический стационар	общими принципами диагностики, основными клиническими приемами, этиологией, патогенезом, классификациями гнойно-воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм.
	<b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
Этап «погружения»	иметь представление об основных принципах хирургического ведения больных и основные понятия о хирургической операции, раневом процессе.	иметь начальные навыки назначения лечения больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной	владеть начальными навыками алгоритма лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.

		дифференциальной диагностики.	
Результирующий	основные принципы хирургического ведения больных и основные понятия о хирургической операции, раневом процессе.	назначить лечение больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.	алгоритмом лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.
	<b>ПК-9</b> - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара		
Этап «погружения»	клиническую картину и типичное течение основных заболеваний по профилю	проводить мониторинг состояния больного с различными хирургическими и урологическими заболеваниями вне обострения	навыками ведения хирургических пациентов
Результирующий	клиническую картину различных хирургических заболеваний, особенности их течения, показания к госпитализации в круглосуточный стационар	оказать первичную врачебную медикосанитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	составление дифференцированного плана ведения пациента
	<b>ПК-11</b> - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
Этап «погружения»	алгоритм оказания скорой медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть) в соответствии с клиническими рекомендациями	проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
Результирующий	особенности оказания скорой медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть).	уверенно проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями	алгоритм проведения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
	<b>ПК-16</b> - готовность к просветительской деятельности по устранению		

факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни			
Этап «погружения»	общие представления о понятии «здоровый образ жизни»; влияние «вредных привычек» на риск развития основных заболеваний хирургического профиля	Выявлять наличие вредных привычек; Определить место и порядок проведения диспансерного наблюдения (отделение профилактики, лечащий врач)	навыками оформления первичной медицинской документации (в т.ч. санитарно-просветительной);
Результирующий	группы здоровья населения; виды медицинской профилактики; основные принципы диспансерного наблюдения больных хирургического профиля	проводить с населением мероприятия по пропаганде ЗОЖ, гигиеническому воспитанию населения и привитие ему санитарной культуры на основе приобретения полезных навыков и привычек ЗОЖ и убежденности в необходимости их соблюдения	алгоритмом оформления клинического диагноза с указанием степени выраженности функциональных расстройств, влияющих на выбор двигательного режима
<b>ПК-20</b> - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины			
Этап «погружения»	иметь представления об основных требованиях по правилам оформления результатов хирургических исследований.	иметь начальные навыки анализировать и интерпретировать полученную в ходе проведения исследования научную информацию, оформить полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада, проводить экспертную оценку научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины.	владеть начальными навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, методами представления научных данных в статье, тезисах, научного доклада, навыками проведения экспертной оценки научной статьи, истории болезни.



Результирующий	основные требования по правилам оформления результатов хирургических исследований, принципы доказательной медицины и основные научные ресурсы, основывающиеся на принципах доказательной медицины, основные методы сбора информации.	анализировать и интерпретировать полученную в ходе проведения исследования научную информацию, оформить полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада, проводить экспертную оценку научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины.	навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, методами представления научных данных в статье, тезисах, научного доклада, навыками проведения экспертной оценки научной статьи, истории болезни.
----------------	--	--	--

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

##### ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

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

Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-9** - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-11** - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-20** - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОПК-6** - готовность к ведению медицинской документации

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> правила оформления записи в амбулаторной карте, рецептов на льготные, наркотические и приравненные к ним препараты, больничных листов, направления на МСЭ, направления на госпитализацию, контрольной	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного	<b>Количественные критерии:</b>  Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий  <b>Качественные критерии:</b> - знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в	<b>Количественные критерии:</b>  Выполнено без ошибок 65-79% заданий.  <b>Качественные критерии:</b> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение	<b>Количественные критерии:</b>  Выполнено без ошибок более 80% заданий.  <b>Качественные критерии:</b> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики,

	<p>карты диспансерного наблюдения, книги записи вызовов врача на дом, талона амбулаторного пациента;</p> <p><b>2. Уметь:</b> заполнять формы медицинской документации, применяемой в амбулаторных и стационарных условиях;</p> <p><b>3. Владеть:</b> интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;</p>		<p>изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p>теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p>умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях</p> <p><b>2. Уметь:</b> вести медицинскую документацию</p> <p><b>3. Владеть:</b> правильным ведением медицинской документации; составлением плана клинического, обследования</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования</p>

осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> иметь представление об общих принципах обследования хирургического больного.</p> <p><b>2. Уметь:</b> производитьпроспрос пациента и его родственников: выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с подозрением на наличие хирургической патологии.</p> <p><b>3. Владеть:</b> провести сбор и анализ жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра.</p>	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностям и ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> уверенно знать общие принципы обследования хирургического больного.</p> <p><b>2. Уметь:</b> производить осмотр и физикальное исследование больного с подозрением на хирургическую патологию; исследование местного статуса, определить вид раны и фазу раневого процесса - анализировать результаты лабораторных исследований крови (общий и</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностям и ее применения на практике, свободное</p>

	<p>биохимический анализ, посев крови), мочи (общий анализ), раневого содержимого на чувствительность флоры к антибиотикам.</p> <p><b>3. Владеть:</b> провести сбор и анализ жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>		практических задач;	сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;	решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования ;
--	---	--	---------------------	--	--

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> иметь представление о клинических проявлениях основных хирургических синдромов и заболеваний.</p> <p><b>2. Уметь:</b> иметь представления о постановке предварительного диагноза с последующим направлением в хирургический стационар</p> <p><b>3. Владеть:</b> иметь представление о диагностике, основных клинических приемах, этиологии,</p>	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач,</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого</p>

	патогенезе, классификации воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм.			используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;	решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> клинические проявления основных хирургических синдромов и заболеваний.</p> <p><b>2. Уметь:</b> поставить предварительный диагноз с последующим направлением в хирургический стационар</p> <p><b>3. Владеть:</b> общими принципами диагностики, основными клиническими приемами, этиологией, патогенезом, классификациями гнойно-воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм.</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> Иметь представление об основных принципах хирургического ведения больных и основные понятия	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные</i></p>



	<p>о хирургической операции, раневом процессе.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Иметь начальные навыки назначения лечения больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть начальными навыками алгоритма лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p>	курации больного	<p><i>критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> основные принципы хирургического ведения больных и основные понятия о хирургической операции, раневом процессе.</p> <p><b>2. Уметь:</b> назначить лечение больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>

				статистический аппарат;	
--	--	--	--	-------------------------	--

**ПК-9** - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> клиническую картину и типичное течение основных заболеваний по профилю</p> <p><b>2. Уметь:</b> проводить мониторинг состояния больного с различными хирургическими и урологическими заболеваниями вне обострения</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками ведения хирургических пациентов</p>	<p>Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> клиническую картину различных хирургических заболеваний, особенности их течения, показания к госпитализации в круглосуточный стационар</p> <p><b>2. Уметь:</b> оказать первичную врачебную медикосанитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать</p>



	<b>3. Владеть:</b> составление дифференцированного плана ведения пациента		решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;	положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;	теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;
--	--	--	---	--	---

**ПК-11** - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> алгоритм оказания скорой медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть) в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p><b>2. Уметь:</b> проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих</p>	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>

	жизни состояниях.				
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b> особенности оказания скорой медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть).</p> <p><b>2. Уметь:</b> уверенно проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритм проведения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискусионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> общие представления о понятии «здоровый образ жизни»; влияние «вредных привычек» на риск развития основных заболеваний хирургического профиля;</p> <p><b>2. Уметь:</b> выявлять наличие вредных привычек; определить место и порядок</p>	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискусионность данной проблематики, умение связать</p>

	<p>проведения диспансерного наблюдения (отделение профилактики, лечащий врач);</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками оформления первичной медицинской документации (в т.ч. санитарно-просветительной)</p>		<p>решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p>положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p>теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> группы здоровья населения; виды медицинской профилактики; основные принципы диспансерного наблюдения хирургических больных</p> <p><b>2. Уметь:</b> проводить с населением мероприятия по пропаганде ЗОЖ, гигиеническому воспитанию населения и привитие ему санитарной культуры на основе приобретения полезных навыков и привычек ЗОЖ и убежденности в необходимости их соблюдения</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом оформления клинического диагноза с указанием степени выраженности функциональных расстройств, влияющих на выбор двигательного режима</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования</p>

**ПК-20** - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> иметь представления об основных требованиях по правилам оформления результатов хирургических исследований.</p> <p><b>2. Уметь:</b> иметь начальные навыки анализировать и интерпретировать полученную в ходе проведения исследования научную информацию, оформить полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада, проводить экспертную оценку научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины.</p> <p><b>3. Владеть:</b> владеть начальными навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, методами представления научных данных в статье, тезисах, научного доклада, навыками проведения экспертной оценки научной статьи, истории болезни.</p>	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования ;</p>
Результатирующий	<b>1. Знать:</b> основные требования по правилам оформления результатов хирургических исследований,	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные</i></p>

	<p>принципы доказательной медицины и основные научные ресурсы, основывающиеся на принципах доказательной медицины, основные методы сбора информации.</p> <p><b>2. Уметь:</b> анализировать и интерпретировать полученную в ходе проведения исследования научную информацию, оформить полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада, проводить экспертную оценку научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, методами представления научных данных в статье, тезисах, научного доклада, навыками проведения экспертной оценки научной статьи, истории болезни.</p>		<p><i>критерии:</i> - знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>критерии:</i> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>критерии:</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования ;</p>
--	--	--	---	---	--

### 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. Паховые грыжи.
2. Пупочные грыжи.
3. Бедренные грыжи.
4. Грыжи белой линии живота.
5. Послеоперационные грыжи.

6. Ущемленные грыжи.
7. Редкие формы грыж.
8. Острый панкреатит,
9. Острый аппендицит.
10. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
11. Заболевания прямой кишки.
12. Желчнокаменная болезнь. Осложнения ЖКБ, виды.
13. Диагностика острого холецистита.
14. Холангиолитиаз.
15. Структуры желчных протоков.
16. Желчные свищи, вторичный билиарный цирроз печени.
17. Щитовидная железа, функциональные изменения ЩЖ. Классификация заболеваний ЩЖ.
18. Тиреотоксикоз.
19. Воспалительные заболевания ЩЖ: струмит, тиреоидит (Кервена, Хашимото, Риделя).
20. Анурия.
21. Виды гематурии.
22. Воспалительные заболевания мужских половых органов.
23. Камни мочевого пузыря.
24. Карбункул почки.
25. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика и лечение острой задержки мочи.
26. Клиника, диагностика, основные виды и способы оперативного лечения конкрементов лоханки почки.
27. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение острого пиелонефрита.
28. Мочекаменная болезнь.
29. Окклюзионный пиелонефрит: методы диагностики, клиника и лечение.

#### **4.3.2. Вопросы к экзамену**

30. Грыжи (общие данные): понятие, строение, классификация, виды, этиология.
31. Грыжи (общие данные), диагностика: жалобы, анамнез, осмотр, физикальное исследование, инструментальное обследование.
32. Грыжи (общие данные): методы лечения, этапы оперативных вмешательств при плановых и ущемленных грыжах, профилактика.
33. Паховые грыжи: виды, классификация, анатомия.
34. Паховые грыжи, диагностика: жалобы, анамнез, осмотр, физикальное исследование, инструментальное обследование.
35. Паховые грыжи: диффдиагностика прямой и косой паховых грыж, с другими заболеваниями.
36. Паховые грыжи, неосложненные: лечение, этапы, общие виды, доступы операций.
37. Паховые грыжи, неосложненные: методы операций при прямых и косых грыжах.
38. Пупочные грыжи: виды, классификация, анатомия, жалобы, анамнез, осмотр, физикальное исследование, инструментальное обследование.
39. Паховые грыжи: нетрадиционные современные методы операций. Их преимущества.
40. Пупочные грыжи: лечение, этапы, виды, доступы операций.
41. Бедренные грыжи: виды, классификация, анатомия, жалобы, анамнез, осмотр, физикальное исследование, инструментальное обследование. Диффдиагностика.
42. Бедренные грыжи: лечение, этапы, виды, доступы операций. Интраоперационные осложнения.
43. Грыжи белой линии живота: виды, классификация, анатомия, жалобы, анамнез, осмотр, физикальное исследование, инструментальное обследование. Диффдиагностика.
44. Грыжи белой линии живота: лечение, этапы, виды, доступы операций. Интраоперационные осложнения.



45. Послеоперационные грыжи: виды, классификация, анатомия, жалобы, анамнез, осмотр, физикальное исследование, инструментальное обследование. Лечение, этапы, виды, доступы операций.
46. Ущемленные грыжи: этиология, классификация, клиника, диагностика, диффдиагностика, патоморфология, этапы, принципы, методы хирургического лечения.
47. Невправимость, копростаз, воспаление, травмы грыж, клиника, диагностика, лечение.
48. Редкие формы грыж. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
49. Острый панкреатит, понятие, этиология, патанатомия, патогенез, классификация.
50. Острый аппендицит: этиология – основные теории, патогенез, патанатомия, классификация.
51. Острый аппендицит: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
52. Острый аппендицит: лечение, виды, доступы, этапы.
53. Острый аппендицит: осложнения, до-, послеоперационные, клиника, диагностика, лечение.
54. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, основные теории, ulcerогенные факторы, факторы агрессии, и защиты.
55. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: клиника, различия между ЯБЖ и ЯБДПК, течение, диагностика, диффдиагностика.
56. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: принципы лечения, консервативное лечение.
57. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: хирургическое лечение, виды, показания относительные и абсолютные, доступы, этапы.
58. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: кровотечение, виды, стадии постгеморрагического шока. Клиника, основные нарушения в организме. Диагностика.
59. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: кровотечение, лечение, принципы, консервативное, хирургическое, виды.
60. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: пилородуоденальные стенозы, степени, стадии, клиника, диагностика, лечение.
61. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: перфорация, классификация, клиника, диагностика, диффдиагностика, лечение, виды, выбор метода операции.
62. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: пенетрация, классификация, стадии, клиника, диагностика, лечение.
63. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: малигнизация, характер поражения, клиника, диагностика, лечение.
64. Заболевания прямой кишки: парапроктальный абсцесс. Понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение. Заболевания прямой кишки: аноректальный свищ. Понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
65. Заболевания прямой кишки: трещина. Понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение. Заболевания прямой кишки: выпадение. Понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
66. Заболевания прямой кишки: геморрой. Понятие, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
67. Заболевания прямой кишки: анатомия, хирургическая анатомия, кровоснабжение, физиология. Общие понятия об аномалиях и пороках развития, заболеваниях. Заболевания прямой кишки: врожденная атрезия. Понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
68. Желчнокаменная болезнь: анатомия билиарной системы, физиология желчи. Факторы риска, причины образования камней, типы камней.
69. Желчнокаменная болезнь: стадии, клинические формы ЖКБ, клиника, диагностика.
70. Желчнокаменная болезнь, хронический калькулезный холецистит: Консервативное лечение – литолизис, понятие, методика, показания.
71. Желчнокаменная болезнь, хронический калькулезный холецистит: хирургическое лечение, виды, методика, показания.
72. Желчнокаменная болезнь, хронический калькулезный холецистит: дистанционная литотрипсия, понятие, методика, показания.

73. Осложнения ЖКБ, виды. Классификация, патогенез, клиника, осложнения острого холецистита.
74. Диагностика острого холецистита. Лечение консервативное, хирургическое (показания, виды, доступы. Интраоперационные и послеоперационные осложнения после лапароскопической холецистэктомии.
75. Холангиолитиаз, Острый холангит. Понятие, клиника, диагностика, лечение (малоинвазивные, лапаротомные).
76. Стриктуры желчных протоков, синдром Мирizzi. Понятие, классификация, клиника, методы лечения.
77. Желчные свищи, вторичный билиарный цирроз печени. Понятие, классификация, клиника, методы лечения.
78. Щитовидная железа: анатомия, физиология (гормоны, регуляция функции железы). Классификация увеличений ЩЖ (по формам и по Николаеву), функциональных изменений ЩЖ. Классификация заболеваний ЩЖ.
79. Тиреотоксикоз: понятие, стадии, симптомы, методы исследования, степени тяжести.
80. Тиреотоксикоз: лечение, консервативное, хирургическое (показания, виды, правила операций, интра- и послеоперационные осложнения, в том числе, послеоперационный тиреотоксический криз). Профилактика зоба.
81. Воспалительные заболевания ЩЖ: струмит, тиреоидит (Кервена, Хашимото, Риделя).
82. Анатомия, топография, хирургическая топоанатомия, физиология поджелудочной железы.
83. Клиническая картина острого панкреатита, диагностика, диффдиагностика.
84. Современные принципы ведения больных с острым панкреатитом. Консервативное лечение. Хирургическое лечение, показания, методы.
85. Хронический панкреатит. Понятие, классификация, этиология. Клиника, диагностика.
86. Лечение хронического панкреатита. Консервативное лечение. Хирургическое, показания, методы.
87. Анатомия, физиология печени. Диагностика заболеваний печени (общие данные). Классификация заболеваний печени.
88. Травмы печени. Причины. Классификация степени повреждения. Клиника. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.
89. Воспалительные заболевания печени. Виды. Клиника. Диагностика. Лечение.
90. Заболевания толстой кишки: анатомия, гистология, кровоснабжение, физиология. Общие понятия об аномалиях и пороках развития.
91. Заболевания толстой кишки: болезнь Гиршпрунга. Понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
92. Заболевания толстой кишки: дивертикулёз. Понятие, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Заболевания толстой кишки: полипы и полипоз. Понятие, клиника, диагностика, лечение.
93. Заболевания толстой кишки: неспецифический язвенный колит. Понятие, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
94. Острый перитонит. Понятие. Виды. Причины. Классификация.
95. Острый перитонит. Симптоматология общая. Клиника в реактивной, токсической и терминальной стадиях. Инструментальная диагностика.
96. Лечение острого перитонита. Задачи пред-, операционного и послеоперационного периодов.
97. Оперативное лечение острого перитонита. Принципы. Этапы. Выбор оперативного вмешательства при гастроудоденальных перитонитах.
98. Виды дренирования и санации кишечника и брюшной полости при остром перитоните.
99. Осложнения и причины после операций по поводу острого перитонита.
100. Острая кишечная непроходимость (ОКН). Понятие. Общая классификация, причины.
101. ОКН. Общая симптоматология, диагностика (симптомы, лабораторная и инструментальная диагностика).
102. Осложнения ОКН. Виды. Причины. Клиника. Диагностика местных осложнений.



103. Консервативные мероприятия при различных видах ОКН. Показания. Противопоказания. Основные направления.
104. Оперативное лечение ОКН. Задачи пред-, операционного и послеоперационного периодов. Паллиативные и радикальные хирургические вмешательства.
105. Послеоперационные осложнения при ОКН. Виды. Причины. Летальный исход, причины.
106. Обтурационная кишечная непроходимость. Понятие. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
107. Странгуляционная кишечная непроходимость. Понятие. Виды, причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
108. Смешанная кишечная непроходимость. Понятие. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
109. Динамическая кишечная непроходимость. Понятие. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
110. Анурия: этиология, клиника, диагностика, тактика врача.
111. Виды гематурии (макрогематурия, микрогематурия, инициальная, терминальная, тотальная), определение источника, роль цистоскопии при тотальной гематурии.
112. Воспалительные заболевания мужских половых органов: клиника, диагностика, лечение.
113. Дифференциальная диагностика доброкачественной гиперплазии и рака предстательной железы. Принципы лечения рака предстательной железы.
114. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы: этиология, классификация, клиника, дифференциальная диагностика, показания к операции.
115. Камни мочевого пузыря: этиология, клиника, ультразвуковая, эндоскопическая и рентгенологическая диагностика, лечение.
116. Карбункул почки: клиника, диагностика, принципы лечения.
117. Классификация, клиника, диагностика и лечение рака почки.
118. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика и лечение острой задержки мочи.
119. Клиника, диагностика, основные виды и способы оперативного лечения конкрементов лоханки почки.
120. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение острого пиелонефрита.
121. Мочекаменная болезнь: теории и факторы, способствующие камнеобразованию, классификация, малоинвазивные методы лечения.
122. Мочекаменная болезнь: этиопатогенез, клиника, диагностика, современные малоинвазивные методы лечения в зависимости от локализации конкрементов.
123. Окклюзионный пиелонефрит: методы диагностики, клиника и лечение.
124. Острая задержка мочи, этиология, клиника, диагностика, тактика врача.
125. Острая задержка мочи: причины, клиническая картина, дифференциальная диагностика с анурией, лечение.
126. Острая задержка мочи: этиология, клиника, диагностика, тактика врача. Дифференциальная диагностика с анурией.
127. Острая задержка мочи: этиология, клиника, принципы лечения.
128. Острая задержка мочи: этиопатогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика с анурией, лечение.
129. Острая задержка мочи: этиопатогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика с анурией, лечение.
130. Острый орхит: этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
131. Острый пиелонефрит: классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
132. Острый простатит: этиология, клиника, диагностика и лечение.
133. Острый цистит: клиника, диагностика, принципы лечения.
134. Открытые и закрытые повреждения почки: классификация, клиника, диагностика, лечение.
135. Повреждения почек: клиника, диагностика, принципы лечения.
136. Почечная колика: патогенез, клиника, дифференциальная диагностика с острыми заболеваниями органов брюшной полости.

137. Почечная колика: этиология, клиника, диагностика и лечение.
138. Эндоскопические методы диагностики и лечения в урологии.
139. Рак мочевого пузыря: классификация, клиника, диагностика, лечение.
140. Рентгенологические методы обследования в урологии.
141. Рак мочевого пузыря: этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.
142. Рак почки: классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
143. Рак предстательной железы: классификация, клиника, диагностика, лечение.
144. Рентгенологические и ультразвуковые признаки мочекаменной болезни, диагностические возможности обзорной урографии и других рентгеноконтрастных методов исследования, показания и противопоказания к их выполнению.
145. Травмы мочевого пузыря: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
146. Тупая травма живота с повреждением мочевого пузыря: клиника, диагностика и лечение.
147. Этиология, клиника, диагностика и лечение мочекаменной болезни при локализации камней в мочевом пузыре.
148. Этиология, клиника, диагностика и лечение рака мочевого пузыря.
149. Этиопатогенез, классификация, клиника и лечение острого цистита.

### 4.3.3. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	Триада Г. Мондора при перфоративной язве – это:	язвенный анамнез, доскообразный живот, кинжальные боли в животе язвенный анамнез, кинжальные боли в животе, свободный газ под куполом диафрагмы язвенный анамнез, свободный газ под куполом диафрагмы и наличие симптома Щеткина-Блюмберга кинжальная боль, свободный газ под куполом диафрагмы и наличие симптома Щеткина-Блюмберга	+	4
MultipleSelection	Кровавая рвота бывает чаще всего	при язве желудка Синдроме Меллори-Вейса при легочном кровотечении при язвенном колите	+ +	4
ShortAnswer	Симптом Ситковского	С-м раздражения брюшины при поколачивании		3
MultipleSelection	Синдром Золлингера-Эллисона	Ябж, опухоль печени, желудочная гиперсекреция Ябж, опухоль поджелудочной железы, гиперсекреция жел сока Ябж, опухоль щитовидной железы, гиперсекреция жел сока	+	5

#### ПРИМЕРЫ: Что является критерием скользящей грыжи:

- А) участие в образовании грыжевого мешка мезоперитонеально расположенного органа
- Б) участие в образовании грыжевого мешка экстраперитонеально расположенного органа
- В) отсутствие грыжевого содержимого
- Г) участие в образовании грыжевого мешка интраперитонеально расположенного органа
- Д) наличие грыжевого содержимого.

#### ЭТАЛОН ВЕРНЫХ ОТВЕТОВ

- А) участие в образовании грыжевого мешка мезоперитонеально расположенного органа

#### 4.3.4. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

У больной на 4 сутки после операции субтотальной резекции щитовидной железы по поводу диффузного тиреотоксического зоба 3 степени появились приступы тонических судорог: судороги мышц лица верхних конечностей, спазмы мышц брюшной стенки, «рука акушера». Ваш предположительный диагноз и действия?

Повреждение или удаление паращитовидных желез. Необходимы препараты кальция.

*Сформируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме*

Персонифицированная, или персонализированная медицина — современный подход в здравоохранении, базирующийся на учете индивидуальных особенностей каждого человека. Это глубокое, подробное и полное изучение состояния здоровья пациента, персонально подобранные, соответственно — более действенные и безопасные способы лечения, своевременная профилактика заболеваний.

Сегодня персонифицированную медицину называют медициной будущего. Пол, возраст, генетические особенности, факторы окружающей среды, привычки (необязательно вредные, но и они в том числе), даже постоянно принимаемые лекарственные препараты — все это делает нас индивидуальностями. Все люди — разные, и более мы по-разному. Персонифицированная медицина позволяет более эффективно прогнозировать возможные проблемы и решать имеющиеся.

#### 4.3.5. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое грыжа». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

#### 4.3.6. Дневник курации больного

Дневник курации — это ежедневная, краткая, но исчерпывающая запись всех изменений в ходе болезни.

##### Требования по оформлению дневника курации:

- Дневник курации ведется в общей тетради объемом 24 или 48 листов;
- В динамике должны найти отражение следующие сведения:
  - 1) динамика течения болезни, то есть все изменения, происшедшие в субъективном и объективном состоянии больного за истекшие сутки;
  - 2) оценка общего состояния больного;
  - 3) "свежие" результаты лабораторных и инструментальных исследований и их клиническая оценка;
  - 4) заключения консультантов ("узких" специалистов, профессора, доцента, ассистента, заведующего отделением);
  - 5) реакция организма на лекарства и диагностические манипуляции (их переносимость);
  - 6) обоснование изменений в диагнозе и лечении.

##### Ведение листа назначений в дневнике курации:

В листе назначений указывают дату назначений и отмены лекарств (в отдельных графах — для приема внутрь и для парентерального введения); наименования препаратов дают в латинской транскрипции с обязательным указанием доз, концентрации раствора, способа введения (внутрь, подкожно, внутримышечно, внутривенно: струйно, медленно, капельно — число капель в 1 минуту), времени приема или введения лекарств (утром, днем, вечером; до еды, во время еды, после еды за сколько минут). Здесь же делают отметку о режиме, лечебном питании (указывают номер лечебного стола), назначают физиотерапевтические процедуры, клинические, биохимические, инструментальные и другие исследования (с указанием даты). В дневнике необходимо отметить мероприятия по подготовке больного к проведению специальных методов исследования (рентгеноскопия желудочно-кишечного тракта, радионуклидные исследования печени, почек и других органов, многофракционное

дуоденальное зондирование и т.д.), а также назначение гигиенических ванн, смена белья.

#### **4.3.7. Академическая история болезни**

Текст истории болезни должен быть представлен в печатном виде, возможен рукописный вариант, при этом текст должен быть написан аккуратным, четким и разборчивым почерком, без сокращения слов.

Должны быть соблюдены следующие требования:

- 1) история болезни должна строго соответствовать форме, принятой на кафедре хирургических дисциплин
- 2) ;2)изложение клинических данных должно быть предельно точным, логичным, понятными последовательным;
- 3) 3)результаты обследования приводятся в полном объеме;
- 4) 4)все подзаголовки разделов истории болезни должны быть выделены;
- 5) 5)шрифт текста «Times New Roman», размер шрифта 11 или 12 пунктов, межстрочный интервал –одинарный, поля: верхнее –2,5 см, нижнее –3 см, левое –3 см, правое –3 см, нумерация страниц –внизу по центру.
- 6) 6)историю болезни необходимо сдать на проверку преподавателю не менее чем за два дня до окончания цикла, в противном случае оценка может быть снижена;
- 7) 7)студент, получивший неудовлетворительную оценку за историю болезни, обязан переписать ее с учетом замечаний преподавателя;
- 8) )студент не получает зачета по Факультетской хирургии, урологии (не допускается до курсового экзамена), если история болезни не сдана, или сдана на неудовлетворительную оценку..

#### **СХЕМА АКАДЕМИЧЕСКОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИИ**

1 .Общие данные:

Ф.И.О. больного (указывается первая буква фамилии)

Возраст.

Профессия.

Дата поступления в клинику.

Диагноз при поступлении.

Диагноз клинический:

-основной

-осложнения.

-сопутствующие заболевания.

Название и дата операции.

2.Жалобы больного при поступлении.

3. Детализация жалоб

4. Опрос по органам и системам

5.Анамнез болезни.

6.Анамнез жизни.

7.Status praesens objectivus.

8.Status localis.

9.Данные анализов и специальных исследований, заключение консультантов.

10. Сведения (сводка) патологических данных и предварительной диагноз.

11.Дифференциальный диагноз.

12.Окончательный диагноз.

13.Описание данного заболевания.

14.Дневники (пред- и послеоперационные).

15.Обоснование операции (предоперационный эпикриз).

16.Подготовка к операции.

17.Описание операции (протокол операции).

18.Эпикриз.

19.Кривые температуры, пульса, АД, дыхания.

20.Список используемой литературы.

21.Перечень практических навыков, приобретенных при курации больного.

22.Подпись студента и дата.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада ( презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Факультетская хирургия, урология» в форме экзамена.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

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

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к экзамену.

**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	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах в РПД по дисциплине
2	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или клинического практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего клинического практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3.	Тест	Проводится на клинических практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
4	Дневник курации	Самостоятельная деятельность обучающегося под управлением преподавателя. Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии	Требования по оформлению дневника курации
5	Академическая история болезни	Самостоятельная деятельность обучающегося под управлением преподавателя	Требования к оформлению

		преподавателя. Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии	академической истории болезни
б.	Экзамен	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к экзамену

### Критерии и шкалы оценивания.

#### Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)

##### 1. 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 проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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

##### 2. Решение ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент грамотно излагает решение задачи, выделяет главные положения, обобщает, приводит	Отлично - 5

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.	
Решение в целом правильное, аргументированное. Верно определены значимые обстоятельства. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент 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
Студент 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. Клинические практические занятия

Критерии оценки работы	Шкала оценивания
Активное участие в клиническом практическом занятии, самостоятельное решение кейсов, правильные ответы на поставленные вопросы, отсутствие ошибок в ответах	Отлично - 5
Активное участие в клиническом практическом занятии, дополнительные аргументы при решении кейсов, в целом правильные ответы, несущественные ошибки в ответах, неполнота отдельных ответов	Хорошо – 4
Пассивное участие в клиническом практическом занятии, в целом правильные ответы при необходимости отвечать, отсутствие должной последовательности и аргументированности в ответах	Удовлетворительно - 3
Пассивное участие в клиническом практическом занятии, неполные ответы или не правильные ответы на большую часть вопросов, отсутствие ответов на отдельные вопросы существенные ошибки при ответах на вопросы, неубедительные аргументы	Неудовлетворительно

### 4. Тестирование

Уровень выполнения рубежного и	Итоговый балл
--------------------------------	---------------



<b>итогового тестирования</b>	
Высокий (отлично)	80 - 100
Продвинутый (хорошо)	65 - 79
Пороговый (удовлетворительно)	55 - 64
Неудовлетворительно	Менее 55

### 5. Устный опрос

<b>Критерии</b>	<b>Шкала оценивания</b>
<p>Ответ логичен, студент 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.</p>	Отлично - 5
<p>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.</p>	Хорошо – 4
<p>Ответ недостаточно логически выстроен. Студент 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>	Удовлетворительно - 3
<p>В ответе недостаточно раскрыты профессиональные понятия, категории, концепции, теории. Студент 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>	Неудовлетворительно

### 6. Дневник курации

<b>Критерии</b>	<b>Шкала оценивания</b>
<p>Студент-куратор грамотно, полно собрал анамнез больного; без ошибок провел объективное клиническое обследование пациента; правильно оценил имеющиеся данные лабораторного и инструментального обследования больного; четко выделил синдромы и сформулировал диагноз; аргументированно его обосновал; составил рациональный алгоритм дополнительного обследования больного; назначил и обосновал лечение курируемого пациента; оформил историю болезни в соответствии с предъявляемыми требованиями, соблюдены сроки сдачи работы (дата окончания цикла). Продемонстрировано знание основной литературы и знакомство с дополнительной, рекомендованной программой; использовалась современная научная и справочная литература по конкретному клиническому случаю.</p>	Отлично - 5

Студент-куратор допустил 1 – 2 несущественные ошибки на одном из вышеперечисленных этапов курации больного, недостаточно полно собрал анамнез, допустил неточности в обосновании диагноза, применил не все необходимые методы объективного или лабораторного обследования пациента, имеются замечания по оформлению работы, история болезни сдана с опозданием. Продемонстрировано знание основной литературы, рекомендованной программой, но необходимая дополнительная не использовалась при написании работы.	Хорошо – 4
Студент допустил 2 – 4 ошибки, заметно отражающиеся на качестве ведения и лечения больного, выявляет неумение четко выделить синдромы, нечетко сформулировал и обосновал диагноз, упустил важные детали объективного обследования, не включил некоторые существенные диагностические, лечебные мероприятия, улучшающие результат лечения, но не способные значительно повлиять на прогноз и исход заболевания, небрежное оформление работы, история болезни сдана с опозданием.	Удовлетворительно - 3
Студент не способен правильно оценить состояние курируемого больного, не может сформулировать диагноз, не знает методов диагностики и способов лечения данного заболевания.	Неудовлетворительно

### 7. Академическая история болезни

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Все разделы полностью представлены и содержат требуемую информацию согласно методическим рекомендациям кафедры по написанию истории болезни; обоснование предварительного диагноза согласуется со знаниями пропедевтики (динамики жалоб, полного анамнеза, физикального статуса), служит основой для верификации окончательного диагноза, который грамотно нозологически сформулирован, в разделе представлены основные и второстепенные критерии (если таковые утверждены, как диагностические параметры). Обучающийся дал исчерпывающие, развернутые ответы на вопросы по истории болезни, обнаружил всестороннее, систематические и глубокие знания по заболеванию, представленному в истории болезни; логически выражает мысли, обосновал диагноз, составил правильный и полный план обследования, полно и правильно интерпретировал результаты дополнительных исследований, обосновал назначенное лечение.	Отлично - 5
Имеются небольшие погрешности в изложении материала (неполная детализация жалоб, нет полноты дневниковых записей, слишком кратко изложен патогенез, нет строгой обоснованности назначения исследований, но их список достаточен, скудость оформления – формально представлен температурный лист и т.п.). Обучающийся развернуто ответил на вопросы по истории болезни, показал прочные знания по данному заболеванию, но допустил неточности или нарушил логику ответа, допустил пропуски деталей, формальные ошибки.	Хорошо – 4
Основные разделы согласуются с требованиями оценки хорошо, однако, имеются заблуждения или недоработки в трактовке параметров основного диагноза, он упрощён, полностью не сформулирована нозологическая форма, есть ошибки в разделах «предварительный диагноз», «окончательный диагноз» и «лечение», непоследовательно указан прогноз, слабо раскрыт раздел этиологии и патогенеза. На вопросы во время защиты студент ответил однозначно, не раскрыв глубины знаний всех разделов истории болезни, хотя формально –	Удовлетворительно - 3

верно, без убедительной мотивировки обоснований диагностических версий, лечения (то есть они очень слабые).	
Разделы не раскрыты по методическим требованиям, нет обоснованной базы основных разделов, либо она противоречит знаниям пропедевтики, теоретическим основам других разделов медицинских знаний, не найдена, либо в изложении и на защите отсутствует причинно-следственная связь жалоб, анамнеза, физикального статуса. Студент не смог верно ответить на все вопросы преподавателя.	Неудовлетворительно
После получения неудовлетворительной оценки вся история болезни должна быть переработана, представлена преподавателю на проверку. После получения положительной оценки студенту разрешено сдать экзамен по дисциплине преподавателю в строго запланированный срок.	

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

1.	Лопаткин Н. А. Урология: учеб. для высш. проф. образования/ под ред. Н. А. Лопаткина. - 7-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 815 с., [6] л. ил.: ил., табл.. - Предм. указ.: с. 517-519. Имеются экземпляры в отделах: всего 16: МБ(ЧЗ)(1), УБ(15)
2.	Коханенко Н. Ю. Факультетская хирургия [Электронный ресурс]: [в 2 ч.] : учеб. для вузов/ под ред. Н. Ю. Коханенко. - Москва: Юрайт, 2019 - 2019. Ч. 2. - 1 on-line, 325 с.. - (Специалист). Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)
3.	Коханенко Н. Ю. Факультетская хирургия [Электронный ресурс]: [в 2 ч.] : учеб. для вузов/ под ред. Н. Ю. Коханенко. - Москва: Юрайт, 2019 - 2019. Ч. 1. - 1 on-line, 392 с.. - (Специалист). Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)
4.	Разумов, В. В. Азотемическое расстройство медицины и дезорганизация почечных функций как функциональная рекапитуляция/ В. В. Разумов; ГБОУ ДПО Новокузнецк. гос. ин-т усовершенствован. врачей Минздрава России. - Новокузнецк, 2016. - 306 с.: ил.. - Библиогр.: с. 287-306 (535 назв.). Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Кантиана

### 5.2. Дополнительная литература

1.	Лопаткин Н. А. Урология: учебник для студ.мед.вузов/ под ред. Н. А. Лопаткина. - М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 2002. - 520 с.: ил.. - (XXI век). Имеются экземпляры в отделах: МБ(1)
2.	Савельев В. С. Хирургические болезни: учеб. для вузов : в 2 т./ под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008 - 2008. Т. 2. - 2008. - 398, [2] с.: ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Библиогр.: с. 395 (17 назв.). - Предм. указ.: с. 396-398. Параллельные издания: CD: Хирургические заболевания: Т. 2. - М., 2008 Имеются экземпляры в отделах: всего 56: МБ(ЧЗ)(2), УБ(54)
3.	Савельев В. С. Хирургические болезни: учеб. для вузов : в 2 т./ под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008 - 2008.

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>:  
<http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. Информационно-образовательный портал для врачей: <https://www.evrika.ru/>
6. Международный медицинский портал: <https://www.univadis.ru/medical-news#?f2=-1>
7. Российское общество онкологов: [roou.ru](http://roou.ru)

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа студентов под руководством преподавателя представляет собой вид занятий, в ходе которых студент, руководствуясь методической и специальной литературой, а также указаниями преподавателя, самостоятельно выполняет учебное задание, приобретая и совершенствуя при этом знания, умения и навыки практической деятельности. При этом взаимодействие студента и преподавателя приобретает вид сотрудничества: студент получает непосредственные указания преподавателя об организации своей самостоятельной деятельности, а преподаватель выполняет функцию руководства через консультации и контроль. Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Познавательная деятельность студентов при выполнении самостоятельных работ данного вида заключается в накоплении нового для них опыта деятельности на базе усвоенного ранее формализованного опыта (опыта действий по известному алгоритму) путем осуществления переноса знаний, умений и навыков. Суть заданий работ этого вида сводится к поиску, формулированию и реализации идей решения. Это выходит за пределы прошлого формализованного опыта и в реальном процессе мышления требует от обучаемых варьирования условий задания и усвоенной ранее учебной информации, рассмотрения ее под новым углом зрения. В связи с этим самостоятельная работа данного вида должна выдвигать требования анализа незнакомых студентом ситуаций и генерирования новой информации для выполнения задания. В качестве самостоятельной работы чаще всего используются домашние задания, отдельные этапы практических занятий, написание рефератов, докладов и подготовка презентаций.

Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 ч после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить опiski, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала

является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний.

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

### **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

### **7.3. Клиническое практическое занятие**

Подготовка к клиническому практическому включает в себя текущую работу над учебными материалами с использованием конспектов и рекомендуемой основной и дополнительной литературы; групповые и индивидуальные консультации; самостоятельное решение ситуационных задач, ведение индивидуальных дневников, выписывание рецептов, изучение нормативно-правовых документов Минздрава РФ, самостоятельное заполнение утвержденных учетных и отчетных форм медицинской документации. Студент может пользоваться медицинской библиотекой, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Работу с литературой рекомендуется делать в следующей последовательности: беглый просмотр (для выбора глав, статей, которые необходимы по изучаемой теме); беглый просмотр содержания и выбор конкретных страниц, отрезков текста с пометкой их расположения по перечню литературы, номеру страницы и номеру абзаца; конспектирование прочитанного. Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, необходимо сформулировать вопросы и обратиться за помощью к преподавателю на консультации или ближайшей лекции. Рекомендуется регулярно отводить время для повторения пройденного материала, проверяя свои знания, умения и навыки по контрольным вопросам.



#### **7.4. Дневник кураций и академическая история болезни.**

Курация пациента и написание академической истории болезни способствуют формированию умений грамотно диагностировать и формулировать диагнозы злокачественного новообразования с оценкой стадии, клинической группы; навыков в назначении больным детям и подросткам адекватного (терапевтического и хирургического) лечения в соответствии с выставленным диагнозом. Выполнение истории болезни является учебным процессом, состоящим из нескольких этапов: - организация работы студентов и подготовка к курации пациента, - непосредственная курация пациента, - работа студентов с результатами дополнительных методов обследования пациента, - самостоятельная работа студента с дополнительными источниками информации, - оформление истории болезни. Преподаватель должен ознакомить студентов с требованиями, предъявляемыми к выполнению истории болезни, особенностями обследования пациента применительно к изучаемой дисциплине, критериями оценки до начала курации. Преподаватель контролирует действия студентов на протяжении курации. Для курации преподавателем подбираются пациенты, характер патологии которых соответствует заболеваниям, изучаемым в рамках учебной дисциплины. Преподаватель не должен сообщать студенту данные о диагнозе и лечении до начала непосредственной работы студента у постели больного. Преподаватель предоставляет студенту данные дополнительных методов исследования, необходимые для выполнения истории болезни. Во время курации студент должен строго соблюдать принципы медицинской этики и деонтологии, врачебной тайны, лечебно-охранительный режим лечебно-профилактического учреждения, неукоснительно выполнять требования медицинского персонала. Студент обязан осуществлять курацию в отведенное для этого время. Работа с медицинской документацией должна проводиться в отведенном для этого месте, вынос медицинской документации за пределы помещения категорически запрещен. В случае необходимости студент имеет возможность обратиться к преподавателю за разъяснениями по поводу информации о дополнительных методах исследования, изложенных в медицинской документации. Студент выполняет историю болезни в течение изучения учебной дисциплины и сдает преподавателю в установленные сроки. Во время зачетного занятия при защите истории болезни (докладе по истории болезни) студент может свободно пользоваться историей болезни при ответе на поставленные вопросы. Студент должен знать и уметь объяснять, прокомментировать любой фрагмент написанной им истории болезни

#### **7.5. Подготовка к экзамену**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. При подготовке к экзамену у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. 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 семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

### **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 материалы, презентационные

материалы.

2. Электронные коммуникационные технологии.

Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.

3. Электронные технологии контроля знаний.

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

4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.

2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».

3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>

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

5. 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>

6. Сервер корпоративной почты kantiana.ru

7. Электронно-библиотечная система «Кантиана»  
<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>

8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека»  
<http://нэб.рф>

9. МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний  
<https://medvestnik.ru/>

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

Учебная аудитория № 304 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Видеопроектор ACER P1120 портативный, проектор «Toshiba TDR-TW355»; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GBDRW GT710_2GB, ТЧБ7СУГ02732115D4B3400» (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, стулья	236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6
Учебная аудитория №326 (актовый зал) для проведения занятий лекционного типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций проектор Canon LV8235 UST, телевизором LG, аудиосистемой со настольными и ручными микрофонами, маркерной доской, Компьютер MSI (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); стулья, столы	236040, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Университетская, дом № 2
Учебная аудитория № 2 ГБУЗ КО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Проектор Canon LV-8235 стационарный короткофокусный, Компьютер – моноблок AE222GRU-W341604 (Типовое программное обеспечение: Microsoft	236008, Калининградская область, г. Калининград, ул. Александра Невского, дом № 90

<p>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, доска для мела, кушетка медицинская, стеллаж стационарный медицинский СПЗ-01У</p>	
<p>Учебная аудитория № 601 ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»  для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации  Телевизор LG «LED TV» модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL, Компьютер MSI AP222-226RU (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, шкаф для документов, доска меловая</p>	<p>236016, Калининградская область,  г. Калининград,  ул. Клиническая, 74</p>



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения

д.м.н. профессор С. В. Корнев

образовательного процесса

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«02» июль 2019 г.

«15» июль 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ТЕРАПИЯ,  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - терапевт»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

## Лист согласования

### Составители:

д.м.н., заведующий кафедрой терапии Р. С. Богачев

к.м.н., доцент кафедры терапии Л. В. Михайлова

к.м.н., доцент кафедры терапии С. В. Щелоченков

ассистент кафедры терапии Р. В. Захаров

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры терапии

Протокол № 8 от « 14 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



д.м.н. Р. С. Богачев

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Корнев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	
1.1.	Наименование дисциплины	
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся	
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.30 Факультетская терапия, профессиональные болезни

### 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Факультетская терапия, профессиональные болезни» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть, рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

### 1.3. 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	
Зачетные единицы	9
Часов, всего	324
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	40
Занятия клинического практического типа	136
Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение истории болезни	2
Иная контактная работа (зачет, экзамен)	36,6
Часов контактной работы, всего	179
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	109

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникацион	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способы быстрого доступа к достоверной информации в области терапии</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- самостоятельно осуществлять поиск информации с использованием компьютерных программ.</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком поиска и анализа научно-медицинской информации;</li> <li>- навыком работы со справочной литературой.</li> </ul>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <p>устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка</p>

ных технологий и учетом основных требований информационно й безопасности			
<b>ОПК-5</b> - способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональн ых ошибок	<p><b>1. Знать:</b> - основные принципы этики и деонтологии при общении с пациентами;</p> <p><b>2. Уметь:</b> - проводить анализ собственной учебной деятельности;</p> <p><b>3. Владеть:</b> - способностью к критическому анализу собственной учебной деятельности; - методами исправления ошибок при овладении новыми навыками.</p>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
<b>ОПК-6</b> - готовность к ведению медицинской документации	<p><b>1. Знать:</b> - законодательные и инструктивные документы по терапевтической службе стационара;</p> <p><b>2. Уметь:</b> - правильно заполнять медицинскую документацию;</p> <p><b>3. Владеть:</b> - навыками оформления клинической истории болезни</p>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
<b>ОПК-11</b> - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	<p><b>1. Знать:</b> - порядки диагностики и оказания медицинской помощи при терапевтических заболеваниях;</p> <p><b>2. Уметь:</b> - определять показания к применению медицинских изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с терапевтической патологией;</p> <p><b>3. Владеть:</b> - навыками использования глюкометра, тест-полосок, небулайзера и пр. медицинских изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с терапевтической патологией.</p>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

<p><b>ПК-1</b> - способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p><b>1. Знать:</b>  - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;  - уровни и методы первичной профилактики;  - методы диагностики и профилактики заболеваний внутренних органов.</p> <p><b>2. Уметь:</b>  - выявлять терапевтическую патологию в процессе диспансеризации;  - анализировать медицинский анамнез пациента;  - дать пациенту рекомендации по первичной профилактике, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья;</p> <p><b>3. Владеть:</b>  - навыками выполнения профилактических мероприятий при заболеваниях внутренних органов;  - методами пропаганды правильного образа жизни у терапевтических больных.</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);  устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-2</b> - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p><b>1. Знать:</b>  - нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации;  - показания к проведению лабораторного, инструментального обследования терапевтического больного.</p> <p><b>2. Уметь:</b>  - организовать диспансеризацию на участке, оценивать ее эффективность, составлять план профилактических мероприятий, проводить анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности;</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);  устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка</p>

		<p>- руководить работой среднего медицинского персонала в стационаре и поликлинике.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- навыками определения группы диспансерного учёта пациента в зависимости от выявленной или не выявленной патологии внутренних органов в результате проведения лабораторной, функциональной или ультразвуковой диагностики</p>		
<p><b>ПК-6</b></p> <p>- способность к определению пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, пересмотра</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- клинические проявления, причины развития и механизмы формирования основных терапевтических заболеваний;</p> <p>- нормы и отклонения от них по результатам инструментальных исследований, лабораторных показателей крови.</p> <p>- Российские клинические рекомендации по заболеваниям терапевтического профиля.</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>- правильно заполнять документацию, с которой имеет дело терапевт стационара;</p> <p>- проводить дифференциальную диагностику при различных вариантах течения профзаболеваний внутренних органов;</p> <p>- пользоваться российскими клиническими рекомендациями;</p> <p>- пользоваться шкалой МКБ-10.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- навыками сбора анамнеза, навыками анализа лабораторных и инструментальных методов исследования терапевтических больных;</p> <p>- навыками постановки клинического диагноза в соответствии с международной классификацией болезни 10-го пересмотра и обоснования диагноза.</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <p>устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка</p>	
<p><b>ПК-8</b></p> <p>- способность к определению тактики ведения</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- законодательные и инструктивные документы по терапевтической службе стационара;</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекция;</p> <p>контрольно-</p>	<p>Устные доклады (презентации);</p> <p>устный опрос (вопросы открытого</p>	

<p>пациентов с различными нозологическим и формами</p>	<p>- национальные стандарты их диагностики и лечения терапевтических заболеваний; - основы диагностики, дифференциальной диагностики, стандарты лечения профзаболеваний.</p> <p><b>2. Уметь:</b> - определить перечень необходимых для подтверждения диагноза лабораторных, инструментальных, функциональных и других дополнительных исследований, информативных для установления диагноза; - составить план лечения для конкретного больного; - пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности; - определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в плановом порядке;</p> <p><b>3. Владеть:</b> - навыками определения причины временной нетрудоспособности, критериев выздоровления и восстановления трудоспособности; - правильным оформлением документов временной нетрудоспособности;</p>	<p>обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
--	---	--	---

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					Самост. работа	Всего часов
		Занятия лекционного типа	Занятия клинического практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение истории болезни	Иная контактная работа (ИКР)	Самост. работа		



<b>Тема 1.</b> Пневмония: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	8	2	6	-	-	6	14
<b>Тема 2.</b> ХОБЛ: этиология, патогенез, лечение.	8	2	6	-	-	6	14
<b>Тема 3.</b> Бронхиальная астма: этиология, патогенез, лечение.	8	2	6	-	-	6	14
<b>Тема 4.</b> Артериальная гипертензия (АГ): этиология, патогенез, лечение.	8	2	6	-	-	6	14
<b>Тема 5.</b> ИБС: стенокардия напряжения, ОКС, инфаркт миокарда: этиология, патогенез, диагностика, неотложная помощь, лечение.	8	2	6	-	-	6	14
<b>Тема 6.</b> ХСН: этиология, патогенез, лечение.	8	2	6	-	-	6	14
<b>Тема 7.</b> Вибрационная болезнь	9	2	7	-	-	6	15
<b>Тема 8.</b> Пневмокониозы	9	2	7	-	-	6	15
<b>Тема 9.</b> Производственные интоксикации соединениями металлов (свинца, ртути, мышьяка, кадмия)	9	2	7	-	-	6	15
<b>Тема 10.</b> Производственные интоксикации ароматическими углеводородами.	9	2	7	-	-	5,8	15
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<i>ИТОГО за 7 семестр</i>	<i>84,3</i>	<i>20</i>	<i>64</i>	<i>-</i>	<i>0,25</i>	<i>59,8</i>	<i>144</i>
<b>Тема 11.</b> Язвенная болезнь (ЯБ): этиология, патогенез, лечение	8	2	6	-	-	7	15
<b>Тема 12.</b> Хронический холецистит (ХХ): этиология, патогенез, лечение	8	2	6	-	-	7	15
<b>Тема 13.</b> Хронический панкреатит: этиология, патогенез, лечение	11	2	9	-	-	7	18
<b>Тема 14.</b> Хронический энтерит: этиология, патогенез, лечение	8	2	6	-	-	7	15
<b>Тема 15.</b> Хронический гепатит (ХГ)	11	2	9	-	-	7	18
<b>Тема 16.</b> Циррозы печени (ЦП)	16	4	12	-	-	6	22
<b>Тема 17.</b> Хронический	8	2	6	-	-	7	15

пиелонефрит (ХП)							
<b>Тема 18.</b> Хронический гломерулонефрит (ХГН). Хроническая болезнь почек (ХБП).	22	4	18	-	-	1,7	23,7
Промежуточная аттестация (экзамен)	0,35	-	-	-	0,35	-	0,35
<i>ИТОГО за 8 семестр</i>	<i>94,4</i>	<i>20</i>	<i>72</i>	<i>2</i>	<i>0,35 + 36</i>	<i>49,7</i>	<i>180</i>
<b>ИТОГО</b>	<b>179</b>	<b>40</b>	<b>136</b>	<b>2</b>	<b>36,6</b>	<b>109</b>	<b>324</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

**Тема 1.** Пневмония: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

Пневмонии, классификация. Этиология, патогенез, Диагностика, показания для госпитализации. Лечение пневмонии в условиях стационара. Антибактериальная терапия, классификация антибиотиков, выбор препарата, длительность назначения. Отхаркивающие и противокашлевые средства, бронходилататоры, дезинтоксикационная терапия. Современные стандарты лечения.

**Тема 2.** ХОБЛ: этиология, патогенез, лечение.

Факторы риска ХОБЛ, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы, лечение, профилактика

**Тема 3.** Бронхиальная астма: этиология, патогенез, лечение.

Определение бронхиальной астмы, этиология, механизмы формирования, классификация, диагностика, показатели ФВД, пикфлоуметрия, лечение. Современные бронходилататоры, ингаляционные глюкокортикостероиды, антилейкотриены. Астматический статус, лечение. Международные рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы

**Тема 4.** Артериальная гипертензия (АГ): этиология, патогенез, лечение.

Распространенность АГ и ее социальная значимость. Этиология, патогенез, классификация по степени, стадиям. Стандарты обследования больных с артериальной гипертензией. Стандарты лечения больных АГ. Гипотензивные средства: механизм их действия, показания, побочные действия, противопоказания. Дифференцированная терапия больных АГ в зависимости от стадии, степени риска. Гипертонические кризы, их классификация, лечение неосложненных и осложненных кризов.

**Тема 5.** ИБС: стенокардия напряжения, ОКС, инфаркт миокарда: этиология, патогенез, диагностика, неотложная помощь, лечение.

Распространенность ИБС и ее последствия. Этиология, факторы риска, патогенез формирования атеросклероза и различных форм ИБС. Классификация ИБС. Клиника, диагностика стабильной стенокардии, функциональные классы, неотложная помощь, лечение. Национальные рекомендации по ведению больных стенокардией.

ОКС: современное понятие, определение, патогенез, диагностика, лечение в зависимости от вида ОКС.

Инфаркт миокарда: клинические и ЭКГ-варианты, диагностика, осложнения, неотложная помощь, лечение.

Современные методы диагностики ИБС. Показания и виды оперативного лечения. Вторичная профилактика ИБС.

**Тема 6.** ХСН: этиология, патогенез, лечение.

Распространенность ХСН, причины, механизмы развития и прогрессирования. Классификация по стадиям и ФК, диагностика, лечение, современные препараты: ИАПФ, АРА, Б-блокаторы,

гликозиды, диуретики. Национальные рекомендации по ведению больных ХСН.

**Тема 7. Вибрационная болезнь.**

Вибрационная болезнь: распространенность, патогенез, клиническая картина заболевания, дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика вибрационной болезни. Вопросы медицинской экспертизы трудоспособности.

**Тема 8. Пневмокониозы.**

Профессиональные заболевания органов дыхания: пневмокониозы. Патогенез, клиническая картина заболеваний, дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика пневмокониозов. Вопросы медицинской экспертизы трудоспособности.

**Тема 9. Производственные интоксикации соединениями металлов (свинца, ртути, мышьяка, кадмия).**

Производственные интоксикации соединениями металлов (свинца, ртути, мышьяка, кадмия). Патогенез, клиническая картина заболевания, дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика интоксикаций. Вопросы медицинской экспертизы трудоспособности.

**Тема 10. Производственные интоксикации ароматическими углеводородами.**

Производственные интоксикации ароматическими углеводородами. Патогенез, клиническая картина заболевания, дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика интоксикаций. Вопросы медицинской экспертизы трудоспособности.

**Тема 11. Язвенная болезнь (ЯБ): этиология, патогенез, лечение.**

Основные аспекты этиологии и патогенеза ЯБ. Классификация. Диагностика, стандарты диагностики и лечения больных ЯБ. Диетотерапия, медикаментозные средства, эрадикация НР, физиотерапия. Критерии ремиссии.

**Тема 12. Хронический холецистит (ХХ): этиология, патогенез, лечение.**

Распространенность, заболеваемость. Этиологические и патогенетические аспекты развития. Классификация заболеваний желчевыводящих путей. Клиника. Диагностика ХХ. Лечение: режим, питание. Желчегонные средств их классификация. Антибиотики, их классификация в зависимости от способности проникновения в желчь. Средства влияющие на моторику желчного пузыря и сфинктера Одди. Средства снижающие литогенные свойства желчи (хенопрепараты). ХХ и риск развития ЖКБ. Показание для хирургического лечения.

**Тема 13. Хронический панкреатит: этиология, патогенез, лечение.**

Частота хронического панкреатита, этиология, патогенез, роль алкоголя, и ЖКБ. Классификация, диагностика, значение лабораторных и инструментальных методов. Лечение, характеристика ферментных препаратов.

**Тема 14. Хронический энтерит: этиология, патогенез, лечение.**

Этиология и патогенез энтеритов, классификация по тяжести, понятие о синдроме мальабсорбции. Диагностика, лечение, понятие о дисбактериозе, диагностика, коррекция биофлоры.

**Тема 15. Хронический гепатит (ХГ).**

Определение. Распространенность. Этиология, патогенез Эпидемиологические закономерности вирусных гепатитов. Классификация ХГ. Роль этиологической классификации в выборе врачебной тактики. Клинические проявления ХГ. Диагностика ХГ группы риска. Международные рекомендации по лечению ХГ В и С. Интерфероны, показание, побочные действия. Противовирусные препараты. Место гепатопротекторов в лечении заболеваний печени. Аутоиммунный гепатит особенности клинических проявлений, диагностика и тактика

лечения Алкогольные поражения печени. Хронический алкогольный гепатит, особенности диагностики, лечения. Профилактика ХГ. Международный опыт борьбы с распространением вирусного гепатита.

#### **Тема 16. Циррозы печени (ЦП).**

Определение. Патоморфологическая сущность ЦП. Этиология, патогенез. Классификация ЦП. Клинические проявления и диагностика ЦП Клинические синдромы, лабораторная и инструментальная диагностика, лечение в зависимости от этиологии, активности, степени печеночно-клеточной недостаточности и выраженности портальной гипертензии. Осложнения ЦП (кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка, печеночная энцефалопатия и кома, отечно-асцитический синдром, синдрома гиперспленизма и т.д.) Показание к хирургическому лечению.

#### **Тема 17. Хронический пиелонефрит (ХП).**

Определение понятия. Понятие об инфекциях мочевых путей, классификация. Принципы диагностики хронического пиелонефрита. Значение общего анализа мочи, понятие о бактериурии. Лечение хронического пиелонефрита: немедикаментозные мероприятия, антибиотикотерапия.

#### **Тема 18. Хронический гломерулонефрит (ХГН). Хроническая болезнь почек (ХБП).**

ХГН: определение, этиология, патогенез, классификация. Клинические формы. Диагностика ХГН. Лечение ХГН: принципы, методы, средства, использование цитостатиков, глюкокортикоидов, многокомпонентная терапия, понятие о пульс терапии и эфферентных методах лечения. Понятие о ХБП, классификация.

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

#### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Основным собранием учебно-методических материалов по дисциплине является учебно-методический комплекс (УМК). УМК размещен в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

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

Тема 1. Пневмония. Современный взгляд на этиологию и патогенез. Диагностика в условиях поликлиники и стационара. Проблемы антибиотикорезистентности.

Тема 2. Острый коронарный синдром. Эпидемиология. Причины позднего обращения пациентов. Тактика ведения в зависимости от изменений на ЭКГ и клинической ситуации.

Тема 3. Язвенная болезнь желудка. Эпидемиология. Современный взгляд на роль *Helicobacter pylori* в этиологии язвенной болезни желудка. Эрадикационная терапия в соответствии с последними клиническими рекомендациями.

Тема 4. Частота выявления хронического пиелонефрита в настоящее время. Основные причины развития. Осложнения хронического пиелонефрита.

Тема 5. Проблема пневмокониозов в настоящее время. Связь с определенными профессиями. Скрининг групп риска.

#### **3.3. Перечень тем контрольных рубежных тестирований**

Тема 1. Коллоквиум по патологии дыхательной системе. Сдача истории болезни. Демонстрация практических навыков.

Тема 2. Коллоквиум по патологии сердечно-сосудистой системы. Сдача истории болезни. Демонстрация практических навыков. Расшифровка ЭКГ.

Тема 3. Коллоквиум по патологии ЖКТ. Сдача истории болезни. Демонстрация

практических навыков.

Тема 4. Коллоквиум по патологии мочевыделительной системы. Сдача истории болезни. Демонстрация практических навыков.

Тема 5. Коллоквиум по профессиональным заболеваниям.

#### 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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОПК-1</b> - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности		
Этап «погружения»	Способы быстрого доступа к достоверной информации в области терапии	Самостоятельно осуществлять поиск информации с использованием компьютерных программ.	- Навыком поиска и анализа научно-медицинской информации; - Навыком работы со справочной литературой.
Результирующий	Определение основных и достоверных источников информации в области терапии	Использование удобных и научно-доказательных компьютерных программ для поиска информации	Накопление багажа научно-медицинской информации и справочной литературы
	<b>ОПК-5</b> - способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок		
Этап «погружения»	Основные принципы этики и деонтологии при общении с пациентами;	Проводить анализ собственной учебной деятельности;	Способностью к критическому анализу собственной учебной деятельности; -Методами исправления ошибок при овладении новыми навыками.
Результирующий	Использование принципов этики и деонтологии в практической деятельности	Учет своих сильных и слабых сторон в учебной деятельности	Развивать критический анализ к литературы и получаемой информации
	<b>ОПК-6</b> - готовность к ведению медицинской документации		
Этап «погружения»	Законодательные и инструктивные документы по терапевтической службе стационара;	Правильно заполнять медицинскую документацию;	Навыками оформления клинической истории болезни
Результирующий	Законодательные и инструктивные	Заполнение медицинской	Правильное оформление истории

	документы по терапевтической службе стационара	документации в соответствие с правилами, установленными в больнице	болезни
	<b>ОПК-11</b> - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи		
Этап «погружения»	Порядки диагностики и оказания медицинской помощи при терапевтических заболеваниях;	Определять показания к применению медицинских изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с терапевтической патологией;	Навыками использования глюкометра, тест-полосок, небулайзера и пр. медицинских изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с терапевтической патологией
Результирующий	Порядки диагностики и оказания медицинской помощи при терапевтических заболеваниях на отличном уровне	Самостоятельно определять показания к применению медицинских изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с терапевтической патологией;	Самостоятельное использование медицинских приборов и изделий для диагностики
	<b>ПК-1</b> - способность и 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		
Этап «погружения»	- Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - Уровни и методы первичной профилактики; - Методы диагностики и профилактики заболеваний внутренних органов.	- Выявлять терапевтическую патологию в процессе диспансеризации; - Анализировать медицинский анамнез пациента; - Дать пациенту рекомендации по первичной профилактике, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья;	- Навыками выполнения профилактических мероприятий при заболеваниях внутренних органов; - Методами пропаганды правильного образа жизни у терапевтических больных.
Результирующий	- Основы профилактической	- Выявлять терапевтическую	- Навыками выполнения

	<p>медицины, направленной на укрепление здоровья населения, использование их в практической деятельности</p> <p>- Основы проведения первичной профилактики;</p> <p>- Методы диагностики и профилактики заболеваний внутренних органов.</p>	<p>патологию в процессе диспансеризации самостоятельно</p> <p>- Анализировать медицинский анамнез пациента, правильно собирать медицинский анамнез</p> <p>- Дать пациенту рекомендации по первичной профилактике, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья;</p>	<p>профилактических мероприятий при заболеваниях внутренних органов;</p> <p>- Методами пропаганды правильного образа жизни у терапевтических больных.</p>
	<p><b>ПК-2</b> - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>		
Этап «погружения»	<p>- Нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации;</p> <p>- Показания к проведению лабораторного, инструментального обследования терапевтического больного.</p>	<p>- Организовать диспансеризацию на участке, оценивать ее эффективность, составлять план профилактических мероприятий, проводить анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности;</p> <p>- Руководить работой среднего медицинского персонала в стационаре и поликлинике.</p>	<p>- Навыками определения группы диспансерного учёта пациента в зависимости от выявленной или не выявленной патологии внутренних органов в результате проведения лабораторной, функциональной или ультразвуковой диагностики</p>
Результирующий	<p>- Нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации, в том числе правила, установленные в конкретном медицинском учреждении и регионе</p> <p>- Показания и противопоказания к проведению лабораторного, инструментального</p>	<p>- Организовать диспансеризацию на участке, оценивать ее эффективность, составлять план профилактических мероприятий, проводить анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности;</p> <p>- Руководить работой среднего медицинского</p>	<p>- Навыками определения группы диспансерного учёта пациента в зависимости от выявленной или не выявленной патологии внутренних органов в результате проведения лабораторной, функциональной или ультразвуковой диагностики</p>

	обследования терапевтического больного.	персонала в стационаре и поликлинике, с учетом медицинской этики и деонтологии	
	<b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра		
Этап «погружения»	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Клинические проявления, причины развития и механизмы формирования основных терапевтических заболеваний;</li> <li>- Нормы и отклонения от них по результатам инструментальных исследований, лабораторных показателей крови.</li> <li>- Российские клинические рекомендации по заболеваниям терапевтического профиля.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Правильно заполнять документацию, с которой имеет дело терапевт стационара;</li> <li>- Проводить дифференциальную диагностику при различных вариантах течения профзаболеваний внутренних органов;</li> <li>- Пользоваться российскими клиническими рекомендациями;</li> <li>- Пользоваться шкалой МКБ-10.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками сбора анамнеза, навыками анализа лабораторных и инструментальных методов исследования терапевтических больных;</li> <li>- Навыками постановки клинического диагноза в соответствии с международной классификацией болезни 10-го пересмотра и обоснования диагноза.</li> </ul>
Результирующий	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Клинические проявления, причины развития и механизмы формирования основных терапевтических заболеваний с учетом индивидуальных особенностей пациента</li> <li>- Нормы и отклонения от них по результатам инструментальных исследований, лабораторных показателей крови с учетом клинической картины</li> <li>- Российские клинические рекомендации по заболеваниям терапевтического профиля.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Правильно заполнять документацию, с которой имеет дело терапевт стационара;</li> <li>- Проводить дифференциальную диагностику при различных вариантах течения профзаболеваний внутренних органов; по возможности привлекая специалистов смежных специальностей</li> <li>- Пользоваться российскими клиническими рекомендациями, использовать их к практической деятельности</li> <li>- Пользоваться</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками сбора анамнеза, навыками анализа лабораторных и инструментальных методов исследования терапевтических больных; синтез полученных знаний для назначения адекватной терапии</li> <li>- Навыками постановки клинического диагноза в соответствии с международной классификацией болезни 10-го пересмотра и обоснования диагноза.</li> </ul>



		шкалой МКБ-10, кодировать заболевания при постановке диагноза	
	<b>ПК-8 - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>		
Этап «погружения»	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Законодательные и инструктивные документы по терапевтической службе стационара;</li> <li>- Национальные стандарты их диагностики и лечения терапевтических заболеваний;</li> <li>- Основы диагностики, дифференциальной диагностики, стандарты лечения профзаболеваний.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Определить перечень необходимых для подтверждения диагноза лабораторных, инструментальных, функциональных и других дополнительных исследований, информативных для установления диагноза;</li> <li>- Составить план лечения для конкретного больного;</li> <li>- Пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности;</li> <li>- Определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в плановом порядке;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками определения причины временной нетрудоспособности, критериев выздоровления и восстановления трудоспособности;</li> <li>- Правильным оформлением документов временной нетрудоспособности;</li> </ul>
Результирующий	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Законодательные и инструктивные документы по терапевтической службе стационара, в том числе утвержденные в данном регионе</li> <li>- Национальные стандарты их диагностики и лечения терапевтических заболеваний;</li> <li>- Основы диагностики, дифференциальной</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Определить перечень необходимых для подтверждения диагноза лабораторных, инструментальных, функциональных и других дополнительных исследований, информативных для установления диагноза с учетом</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками определения причины временной нетрудоспособности, критериев выздоровления и восстановления трудоспособности и особенностями реализации в данном регионе;</li> <li>- Правильным оформлением документов</li> </ul>

	диагностики, стандарты лечения профзаболеваний с учетом особенностей региона	стандартов; - Составить план лечения для конкретного больного, исходя из этиологии и патогенеза заболевания; - Пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности; - Определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в плановом порядке;	временной нетрудоспособности;
--	--	--	-------------------------------

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

##### **ОК-1** - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### **ОК-5** - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### **ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### **ОПК-5** - способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)

Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка
----------------	----------------------------

**ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации**

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ОПК-11 - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи**

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-1 - способность и 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**

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-2 - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения**

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-6 - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра**

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-8 - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами**

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций**

**ОПК-1** - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Способы быстрого доступа к достоверной информации в области терапии</p> <p><b>2. Уметь:</b> Самостоятельно осуществлять поиск информации с использованием компьютерных программ.</p> <p><b>3. Владеть:</b> - Навыком поиска и анализа научно-медицинской информации; - Навыком работы со справочной литературой</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и</p>

					зарубежную литературу, последние научные статьи
Результующий	<p><b>1. Знать:</b> Определение основных и достоверных источников информации в области терапии</p> <p><b>2. Уметь:</b> Использование удобных и научно-доказательных компьютерных программ для поиска информации</p> <p><b>3. Владеть:</b> Накопление багажа научно-медицинской информации и справочной литературы</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации и использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу,</p>

					последние научные статьи
--	--	--	--	--	--------------------------

**ОПК-5** - способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Основные принципы этики и деонтологии при общении с пациентами;</p> <p><b>2. Уметь:</b> Проводить анализ собственной учебной деятельности;</p> <p><b>3. Владеть:</b> Способностью к критическому анализу собственной учебной деятельности; -Методами исправления ошибок при овладении новыми навыками.</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источника информации использует учебник, национальные</p>

					рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b> Использование принципов этики и деонтологии в практической деятельности</p> <p><b>2. Уметь:</b> Учет своих сильных и слабых сторон в учебной деятельности</p> <p><b>3. Владеть:</b> Развивать критический анализ к литературе и получаемой информации</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную</p>

					литератур у, последние научные статьи
--	--	--	--	--	---

**ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации**

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Законодательные и инструктивные документы по терапевтической службе стационара;</p> <p><b>2. Уметь:</b> Правильно заполнять медицинскую документацию;</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками оформления клинической истории болезни</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, националь</p>



					ные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b> Законодательные и инструктивные документы по терапевтической службе стационара</p> <p><b>2. Уметь:</b> Заполнение медицинской документации в соответствие с правилами, установленными в больнице</p> <p><b>3. Владеть:</b> Правильное оформление истории болезни</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную</p>

					ю литератур у, последние научные статьи
--	--	--	--	--	--

**ОПК-11** - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Порядки диагностики и оказания медицинской помощи при терапевтических заболеваниях;</p> <p><b>2. Уметь:</b> Определять показания к применению медицинских изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с терапевтической патологией;</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками использования глюкометра, тест-полосок, небулайзера и пр. медицинских изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с терапевтической патологией</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует</p>

					т учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b> Порядки диагностики и оказания медицинской помощи при терапевтических заболеваниях на отличном уровне</p> <p><b>2. Уметь:</b> Самостоятельно определять показания к применению медицинских изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с терапевтической патологией;</p> <p><b>3. Владеть:</b> Самостоятельное использование медицинских приборов и изделий для диагностики</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекоменда</p>

					ции и зарубежную литературу, последние научные статьи
--	--	--	--	--	---

**ПК-1** - способность и 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

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;</li> <li>- Уровни и методы первичной профилактики;</li> <li>- Методы диагностики и профилактики заболеваний внутренних органов.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Выявлять терапевтическую патологию в процессе диспансеризации;</li> <li>- Анализировать медицинский анамнез пациента;</li> <li>- Дать пациенту рекомендации по первичной профилактике, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров,</p>

	<p>-Навыками выполнения профилактических мероприятий при заболеваниях внутренних органов;</p> <p>- Методами пропаганды правильного образа жизни у терапевтических больных.</p>			национальные рекомендации	в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения, использование их в практической деятельности</p> <p>-Основы проведения первичной профилактики;</p> <p>- Методы диагностики и профилактики заболеваний внутренних органов.</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>-Выявлять терапевтическую патологию в процессе диспансеризации самостоятельно</p> <p>-Анализировать медицинский анамнез пациента, правильно собирать медицинский анамнез</p> <p>- Дать пациенту рекомендации по первичной профилактике, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья;</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации</p>

	<b>3. Владеть:</b> - Навыками выполнения профилактических мероприятий при заболеваниях внутренних органов; - Методами пропаганды правильного образа жизни у терапевтических больных.				ии использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи
--	--	--	--	--	--

**ПК-2** - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> - Нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации; - Показания к проведению лабораторного, инструментального обследования терапевтического больного.  <b>2. Уметь:</b> - Организовать диспансеризацию на участке, оценивать ее эффективность, составлять план профилактических мероприятий, проводить анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности; - Руководить работой среднего медицинского персонала в стационаре и поликлинике.	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов  Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник	Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов  Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации	Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов  Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием

	<p><b>3. Владеть:</b>  - Навыками определения группы диспансерного учёта пациента в зависимости от выявленной или не выявленной патологии внутренних органов в результате проведения лабораторной, функциональной или ультразвуковой диагностики</p>			использует учебник и национальные рекомендации	анием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b>  -Нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации, в том числе правила, установленные в конкретном медицинском учреждении и регионе  -Показания и противопоказания к проведению лабораторного, инструментального обследования терапевтического больного.</p> <p><b>2. Уметь:</b>  -Организовать диспансеризацию на участке, оценивать ее эффективность, составлять план профилактических мероприятий, проводить анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности;  - Руководить работой среднего медицинского персонала в стационаре</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии:  Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии:  поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии:  Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии:  Глубокое понимание материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные</p>	<p>Количественные критерии:  правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии:  Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников</p>

	и поликлинике, с учетом медицинской этики и деонтологии			рекомендации	в информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи
	<b>3. Владеть:</b> - Навыками определения группы диспансерного учёта пациента в зависимости от выявленной или не выявленной патологии внутренних органов в результате проведения лабораторной, функциональной или ультразвуковой диагностики				

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> - Клинические проявления, причины развития и механизмы формирования основных терапевтических заболеваний; - Нормы и отклонения от них по результатам инструментальных исследований, лабораторных показателей крови. - Российские клинические рекомендации по заболеваниям терапевтического профиля.  <b>2. Уметь:</b> - Правильно заполнять	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов  Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников	Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов  Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов,	Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов  Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные



	<p>документацию, с которой имеет дело терапевт стационара;</p> <p>- Проводить дифференциальную диагностику при различных вариантах течения профзаболеваний внутренних органов;</p> <p>- Пользоваться российскими клиническими рекомендациями;</p> <p>- Пользоваться шкалой МКБ-10.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- Навыками сбора анамнеза, навыками анализа лабораторных и инструментальных методов исследования терапевтических больных;</p> <p>- Навыками постановки клинического диагноза в соответствии с международной классификацией болезни 10-го пересмотра и обоснования диагноза.</p>		<p>информации опирается в основном на учебник</p>	<p>приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации и использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источника информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- Клинические проявления, причины развития и механизмы формирования основных терапевтических заболеваний с учетом индивидуальных особенностей пациента</p> <p>- Нормы и отклонения от них по результатам инструментальных исследований, лабораторных показателей крови с учетом клинической картины</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала,</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложено</p>

	<p>- Российские клинические рекомендации по заболеваниям терапевтического профиля.</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Правильно заполнять документацию, с которой имеет дело терапевт стационара;</li> <li>- Проводить дифференциальную диагностику при различных вариантах течения профзаболеваний внутренних органов; по возможности привлекая специалистов смежных специальностей</li> <li>- Пользоваться российскими клиническими рекомендациями, использовать их к практической деятельности</li> <li>- Пользоваться шкалой МКБ-10, кодировать заболевания при постановке диагноза</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками сбора анамнеза, навыками анализа лабораторных и инструментальных методов исследования терапевтических больных; синтез полученных знаний для назначения адекватной терапии</li> <li>- Навыками постановки клинического диагноза в соответствии с международной классификацией болезни 10-го пересмотра и обоснования диагноза.</li> </ul>		<p>ные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации и использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>го материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источника информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>
--	---	--	--	---	---

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Законодательные и инструктивные документы по терапевтической службе стационара;</li> <li>- Национальные стандарты их диагностики и лечения терапевтических заболеваний;</li> <li>- Основы диагностики, дифференциальной диагностики, стандарты лечения профзаболеваний.</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определить перечень необходимых для подтверждения диагноза лабораторных, инструментальных, функциональных и других дополнительных исследований, информативных для установления диагноза;</li> <li>- Составить план лечения для конкретного больного;</li> <li>- Пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности;</li> <li>- Определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в</li> </ul>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную</p>

	<p>плановом порядке;</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками определения причины временной нетрудоспособности, критериев выздоровления и восстановления трудоспособности;</li> <li>- Правильным оформлением документов временной нетрудоспособности;</li> </ul>				ю литератур у, последние научные статьи
Результуру ющий	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Законодательные и инструктивные документы по терапевтической службе стационара, в том числе утвержденные в данном регионе</li> <li>- Национальные стандарты их диагностики и лечения терапевтических заболеваний;</li> <li>- Основы диагностики, дифференциальной диагностики, стандарты лечения профзаболеваний с учетом особенностей региона</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определить перечень необходимых для подтверждения диагноза лабораторных, инструментальных, функциональных и других дополнительных исследований, информативных для установления диагноза с учетом стандартов;</li> <li>- Составить план лечения для</li> </ul>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации</p>

	<p>конкретного больного, исходя из этиологии и патогенеза заболевания;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности;</li> <li>- Определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в плановом порядке</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками определения причины временной нетрудоспособности, критериев выздоровления и восстановления трудоспособности и особенностями реализации в данном регионе;</li> <li>- Правильным оформлением документов временной нетрудоспособности;</li> </ul>				<p>использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>
--	--	--	--	--	--

#### **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. Определение внебольничной пневмонии. Этиологическая характеристика внебольничной пневмонии.
2. Дать определения понятию: осложнения пневмонии. Перечислить основные легочные и внелегочные осложнения пневмонии.
3. Клиническая картина внебольничной пневмонии. Дать характеристику основным жалобам у больных с пневмонией.
4. Критерии эффективности антибактериальной терапии.
5. Определение и этиология нозокомиальных пневмоний.
6. Лабораторная и инструментальная диагностика пневмонии; дать краткую характеристику ожидаемых результатов.
7. Патогенез пневмонии.

8. Выбор стартовой терапии у госпитализированных больных с пневмонией .  
Критерии эффективности антибиотикотерапии.
9. Клиническая картина долевой пневмонии.
10. Инструментальные методы диагностики пневмонии.
11. Клиническая картина очаговой пневмонии.
12. Критерии пневмонии тяжелого течения.
13. Этиология атипичной пневмонии. Особенности терапии атипичной пневмонии.
14. Критерии пневмонии средней степени тяжести.
15. Критерии эффективности антибактериальной терапии.
16. Физикальные признаки локального легочного воспаления.
17. Выбор стартовой терапии у госпитализированных больных с пневмонией .  
Критерии эффективности антибиотикотерапии.
18. Лабораторные и инструментальные методы диагностики плевритов.
19. Классификация пневмонии. Дайте подробную классификацию пневмонии в зависимости от эпидемиологических условий возникновения.
20. Выбор стартовой терапии у госпитализированных больных с пневмонией .  
Критерии эффективности антибиотикотерапии.
21. Диагностические критерии трансудата и экссудата.
22. Физикальные признаки локального легочного воспаления.
23. Клиническая картина пневмонии осложненной плевритом (жалобы, физикальные данные).
24. Лечение пневмонии.
25. Инструментальная диагностика пневмонии.
26. Дайте характеристику жалоб больных с пневмонией.
27. Определение, этиология ХОБЛ.
28. Лечение обострение ХОБЛ.
29. Современная классификация ХОБЛ.
30. Показания для назначения антибиотикотерапии и основные группы препаратов.
31. Характеристика клинической картины при ХОБЛ легкого течения. Жалобы, данные физических методов, обследования, функциональные изменения.
32. Принципы лечения ХОБЛ.
33. Характеристика клинической картины при ХОБЛ средней степени тяжести. Жалобы, данные физических методов, обследования, функциональные изменения.
34. Лабораторные и инструментальные методы диагностики ХОБЛ.
35. Лечение ХОБЛ средней степени тяжести.
36. Клиническая картина ХОБЛ (жалобы, данные физического метода исследования).
37. Лечение ХОБЛ тяжелого течения (группы препаратов, дозы).
38. Характеристика клинической картины при ХОБЛ тяжелого течения Жалобы, данные физических методов, обследования, функциональные изменения.
39. Патогенез ХОБЛ.
40. Лечение ХОБЛ легкого течения.
41. Дать характеристику жалоб при ХОБЛ.
42. Бронходилататоры при лечении ХОБЛ.
43. Особенности анамнеза у больных с ХОБЛ. Дать понятию число «пачка/лет», индекса курящего человека (ИКЧ).
44. Особенности использование глюкокортикоидов при стабильном течении ХОБЛ.
45. Определение и факторы риска возникновения БА.
46. Клиническая картина интермиттирующей БА.
47. Ключевые положения патогенеза БА.
48. Клиническая картина персистирующей БА средней степени тяжести.
49. Клиническая картина легкой персистирующей БА.
50. Данные лабораторных и инструментальных методов исследования при БА.
51. Принципы купирования приступа удушья.
52. Критерии контролируемой БА.

53. Принципы лечения БА: характеристика основных групп бронходилататоров.
54. Критерии неконтролируемой БА.
55. Принципы лечения БА: характеристика основных групп противовоспалительных препаратов.
56. Критерии частично контролируемой БА.
57. Современная классификация БА.
58. Критерии персистирующей БА тяжелого течения.
59. Определение и факторы риска возникновения БА.
60. Клиническая картина персистирующей БА средней степени тяжести.
61. Клиническая картина интермиттирующей БА.
62. Ключевые положения патогенеза БА.
63. Клиническая картина легкой персистирующей БА.
64. Критерии контролируемой БА.
65. Определение гипертонической болезни.
66. Классификация гипертонической болезни.
67. Этиология и патогенез гипертонической болезни.
68. Осложнения гипертонической болезни.
69. Инструментальная диагностика гипертонической болезни.
70. Лечение гипертонического криза.
71. Клинические признаки гипертонической болезни в зависимости от стадии.
72. Профилактика гипертонической болезни.
73. Классификация гипотензивных препаратов.
74. Клиника гипертонического криза.
75. Лечение гипертонической болезни.
76. Алгоритм постановки диагноза гипертоническая болезнь.
77. Режим и диетотерапия при гипертонической болезни.
78. Диагностическая значимость инструментальных методов диагностики при гипертонической болезни.
79. Клинические признаки поражения органов-мишеней при гипертонической болезни.
80. Клинические признаки осложнений со стороны пораженных органов-мишеней при гипертонической болезни.
81. Этиологическая классификация миокардитов.
82. Основные критерии диагностики миокардита.
83. Патогенез инфекционно-токсического миокардита.
84. Идиопатический миокардит Фидлера (особенности течения по клиническим и лабораторно-инструментальным данным).
85. Патогенез аллергического и токсическо-аллергического миокардита.
86. Программа обследования больного с миокардитом.
87. Характеристика патогенетических фаз миокардита.
88. Течение, исходы и прогноз при миокардите.
89. Характеристика клинических вариантов миокардита.
90. Основные принципы лечения миокардита.
91. Основные жалобы больного с миокардитом.
92. Этиология перикардитов.
93. Данные физикального исследования сердечно-сосудистой системы больного с миокардитом.
94. Классификация перикардитов.
95. Степени тяжести миокардита.
96. Сухой перикардит (основные клинические проявления, данные физикального и лабораторно-инструментального исследования).
97. Данные лабораторных методов исследования больного с миокардитом.
98. Экссудативный перикардит (основные клинические проявления, данные физикального и лабораторно-инструментального исследования).

99. Данные инструментальных методов исследования больного с миокардитом.
100. Лечение больных с перикардитом (сухого, экссудативного и констриктивного перикардита).
101. Этиология и патогенез острого инфаркта миокарда.
102. Вторичная профилактика после инфаркта миокарда.
103. Современная классификация острого инфаркта миокарда.
104. Предупреждение опасных для жизни аритмий при инфаркте миокарда, механизм действия бета-адреноблокаторов.
105. Атипичные клинические формы инфаркта миокарда.
106. Основные методы ранней васкуляризации и ограничения инфаркта миокарда.
107. Продромальный период инфаркта миокарда (жалобы, данные объективного исследования, ЭКГ, общий анализ крови, биохимический анализ крови).
108. Тромболитическая терапия при остром инфаркте миокарда (показания, противопоказания, осложнения).
109. Острейший период инфаркта миокарда (жалобы, данные объективного исследования, ЭКГ, общий анализ крови, биохимический анализ крови).
110. Купирование боли при остром инфаркте миокарда (основные принципы и препараты).
111. Острый период инфаркта миокарда (жалобы, данные объективного исследования, ЭКГ, общий анализ крови, биохимический анализ крови).
112. Лечебная программа при инфаркте миокарда на госпитальном этапе.
113. Подострый период инфаркта миокарда (жалобы, данные объективного исследования, ЭКГ, общий анализ крови, биохимический анализ крови).
114. Резорбционно-некротический синдром при остром инфаркте миокарда.
115. Этапы оказания помощи больному с острым инфарктом миокарда, оказание помощи больному на догоспитальном этапе.
116. NON Q инфаркт миокарда (основные принципы диагностики, ЭКГ-картина).
117. Программа обследования больного с инфарктом миокарда.
118. Затяжное и рецидивирующее течение инфаркта миокарда (определение, клиническая картина).
119. Диагностические критерии инфаркта миокарда.
120. Повторный инфаркт миокарда (определение, клиническая картина).
121. Основные методы ранней васкуляризации и ограничения инфаркта миокарда.
122. Острый период инфаркта миокарда (жалобы, данные объективного исследования, ЭКГ, общий анализ крови, биохимический анализ крови).
123. Классификация осложнений инфаркта миокарда.
124. Основные проявления постинфарктного синдрома Дресслера и его лечение.
125. Основные механизмы развития аритмий у больных инфарктом миокарда.
126. Лечебная программа кардиогенного шока.
127. Клинико-прогностическая классификация нарушений сердечного ритма и проводимости у больных инфарктом миокарда.
128. Основные диагностические критерии истинного кардиогенного шока.
129. Клиническая картина истинного кардиогенного шока.
130. Классификация желудочковых экстрасистол по Лауну.
131. Клиническая картина фибрилляции желудочков.
132. Патогенез рефлексорной, аритмической формы кардиогенного шока и шока из-за разрыва миокарда.
133. Критерии эффективности лечения желудочковых экстрасистол при инфаркте миокарда.
134. Основные звенья патогенеза истинного кардиогенного шока.
135. Основные препараты для лечения желудочковых нарушений сердечного ритма.
136. Тактика лечения острой сердечной недостаточности при нормальном и высоком артериальном давлении.
137. Алгоритм лечения желудочковой тахикардии и фибрилляции желудочков.



138. Тактика лечения острой сердечной недостаточности при артериальной гипотонии.
139. Основные звенья патогенез развития острой левожелудочковой сердечной недостаточности при инфаркте миокарда.
140. Лечебная программа острой левожелудочковой сердечной недостаточности.
141. Классификация острой сердечной недостаточности по Киллипу.
142. Клиническая картина острой левожелудочковой сердечной недостаточности.
143. Основные звенья патогенеза истинного кардиогенного шока.
144. Клиническая картина фибрилляции желудочков.
145. Классификация желудочковых экстрасистол по Лауну.
146. Основные проявления постинфарктного синдрома Дресслера и его лечение.
147. Этиология ИБС. Факторы риска ИБС.
148. Современная классификация ИБС.
149. Патогенез ИБС.
150. Профилактика и немедикаментозные методы лечения ИБС.
151. Принципы лечения ИБС.
152. Режим и диетотерапия при ИБС.
153. ЭКГ-диагностика ИБС.
154. Варианты клинического течения нестабильной стенокардии.
155. Нагрузочные пробы в диагностике ИБС.
156. Принципы и показания к проведению коронарографии, радиоизотопного исследования, ЯМР.
157. Клиника вариантной стенокардии.
158. Понятие об остром коронарном синдроме.
159. Клиника прогрессирующей стенокардии.
160. Группы антиангинальных средств в лечении ИБС.
161. Клиника стабильной стенокардии.
162. Тактика назначения нитратов больному со стабильной стенокардией в зависимости от ее функционального класса.
163. Классификация нестабильной стенокардии по Braunvald.
164. Антиагреганты и антикоагулянты в лечении ИБС.
165. Нагрузочные пробы в диагностике ИБС.
166. Принципы и показания к проведению коронарографии, радиоизотопного исследования, ЯМР.
167. Клиника стабильной стенокардии.
168. Тактика назначения нитратов больному со стабильной стенокардией в зависимости от ее функционального класса.
169. Определение ИЭ.
170. Этиология и патогенез ИЭ.
171. Классификация ИЭ.
172. Клиническая картина ИЭ в зависимости от возбудителя.
173. Особенности ИЭ у в/в наркоманов.
174. Лечение ИЭ искусственных клапанов.
175. Особенности ИЭ искусственных клапанов.
176. Лечение ИЭ в/в наркоманов.
177. Особенности ИЭ естественных клапанов.
178. Диагностические критерии ИЭ.
179. Инструментальная и лабораторная диагностика ИЭ.
180. Лечение ИЭ естественных клапанов.
181. Принципы лечения инфекционного эндокардита.
182. Алгоритм постановки диагноза инфекционного эндокардита.
183. Инструментальная и лабораторная диагностика ИЭ.
184. Лечение ИЭ искусственных клапанов.
185. Определение ХСН.
186. Принципы лечения ХСН.

187. Этиология и патогенез ХСН.
188. Режим и диетотерапия при ХСН.
189. Классификация ХСН.
190. Основные лекарственные средства для лечения ХСН (степень доказанности А).
191. Клиническая картина ХСН на разных стадиях.
192. Дополнительные лекарственные средства для лечения ХСН (степень доказанности В).
193. Инструментальная и лабораторная диагностика ХСН.
194. Вспомогательные лекарственные средства для лечения ХСН (степень доказанности С).
195. Диагностическая значимость данных ЭКГ при ХСН.
196. Хирургические методы лечения ХСН.
197. Диагностическая значимость данных рентгенографии органов грудной клетки.
198. Электрофизиологические методы лечения ХСН.
199. Диагностическая значимость данных Эхо-КГ при ХСН.
200. Профилактика ХСН.
201. Принципы и показания к проведению коронарной ангиографии с вентрикулографией, эндомикардиальной биопсии.
202. Алгоритм постановки диагноза ХСН.
203. Клиническая картина ХСН на разных стадиях.
204. Электрофизиологические методы лечения ХСН.
205. Основные причины развития хронического легочного сердца.
206. ЭКГ-признаки острого легочного сердца.
207. Основные причины развития острого легочного сердца.
208. Клинические признаки легочной гипертензии.
209. Классификация легочного сердца.
210. Клинические признаки гипертрофии правого желудочка.
211. Стадии развития хронического легочного сердца.
212. ЭКГ-признаки хронического легочного сердца.
213. Функциональные классы хронического легочного сердца.
214. Данные Эхо-КГ у больного с острым и хроническим легочным сердцем.
215. Патогенетические факторы возникновения хронического легочного сердца.
216. Рентгенологические признаки хронического легочного сердца.
217. Основные звенья патогенеза развития острого легочного сердца при ТЭЛА.
218. Особенности общего анализа крови у больного с хроническим легочным сердцем.
219. Основные звенья патогенеза развития легочного сердца у больных с ожирением.
220. Изменения ФВД у больного с ХОБЛ и хроническим легочным сердцем.
221. Ведущие клинические симптомы при хроническом легочном сердце.
222. План обследования больного с легочным сердцем.
223. Клинические признаки декомпенсированного легочного сердца.
224. Определение, этиология хронического пиелонефрита.
225. Принципы антибактериальной терапии хронического пиелонефрита (перечислить группы, назвать основные препараты, длительность лечения).
226. Патогенез хронического пиелонефрита.
227. Принципы лечения хронического пиелонефрита (режим, диета, основные группы препаратов для лечения хронического пиелонефрита).
228. Современная классификация хронического пиелонефрита.
229. Методы заместительной почечной терапии (гемодиализ, перитониальный диализ, пересадка почек). Показание, противопоказания.
230. Клиническая картина хронического пиелонефрита (общие и специфические жалобы, данные физического исследования).
231. Методы и принципы лечения ХПН (режим, диета, основные группы препаратов для лечения ХПН).
232. Лабораторная диагностика хронического пиелонефрита.

233. Инструментальная диагностика хронического пиелонефрита.
234. Определение и этиология острого гломерулонефрита.
235. Основные показания, противопоказания, механизмы действия, схемы применения глюкокортикоидов при хроническом гломерулонефрите.
236. Патогенез острого гломерулонефрита.
237. Нефротический синдром клинико-лабораторная характеристика.
238. Клиническая картина циклического (классического) варианта течения острого гломерулонефрита.
239. Лечение острого гломерулонефрита: режим, диета, основные группы препаратов.
240. Причины протенурии, гематурии при остром гломерулонефрите.
241. Патогенез хронического гломерулонефрита.
242. Характеристика нефротической формы хронического гломерулонефрита (клиника, лабораторные данные, инструментальные данные, прогноз).
243. Патогенез гипертонического синдрома при остром гломерулонефрите.
244. Основные показания, противопоказания, механизмы действия побочные эффекты нестероидных иммунодепрессантов.
245. Характеристика гипертонической формы хронического гломерулонефрита (клиника, лабораторные данные, инструментальные данные, прогноз).
246. Основные показания, противопоказания, механизмы действия антикоагулянтов и дезагрегантов.
247. Клиника латентной формы острого гломерулонефрита.
248. Нефритический синдром клинико-лабораторная характеристика.
249. Лабораторная и инструментальная диагностика острого гломерулонефрита.
250. Быстро прогрессирующий гломерулонефрит: клиническая картина, прогноз.
251. Этиологические факторы хронического гепатита (вирусы, алкоголь, аутоиммунные нарушения, гепатотоксичные вещества и др.).
252. Лабораторно–инструментальная диагностика хронического гепатита.
253. Особенности патогенеза различных нозологических форм хронического гепатита.
254. Клиническая характеристика пациентов с хроническим гепатитом в зависимости от степени тяжести болезни.
255. Ведущие клинические синдромы в осложненном ХГ.
256. План обследования больных с ХГ (обоснование методик).
257. Показания для биопсии печени при ХГ.
258. Алкогольная болезнь печени (патогенез, клиника, лечение).
259. Критерии диагноза хронического гепатита.
260. Дифференциальный диагноз хронического гепатита с циррозом печени.
261. Особенности лечения хронического гепатита в зависимости от этиологической причины и активности патологического процесса.
262. Поддерживающая терапия и прогноз заболевания.
263. Серологическая диагностика вирусного гепатита «С».
264. Ведущие клинические синдромы в неосложненном ХГ.
265. Показания к интерферонотерапии при ХГ вирусной этиологии.
266. Осложнения ХГ.
267. Серологическая диагностика вирусного гепатита «В».
268. Осложнения ХГ.
269. Критерии диагноза хронического гепатита.
270. Дифференциальный диагноз хронического гепатита с циррозом печени.
271. Этиологические факторы цирроза печени (вирусы, алкоголь, аутоиммунные нарушения, поражение желчных путей, гепатотоксичные вещества и др.).
272. Клинические проявления осложнений цирроза печени.
273. Особенности патогенеза различных форм цирроза печени.
274. Клиническая характеристика пациентов с циррозами печени.
275. Ведущие клинические синдромы в осложненном Ц.
276. План обследования больных с Ц (обоснование методик).

277. Дифференциальный диагноз цирроза печени с раком печени, фиброзом печени, альвеолярным эхинококкозом, констриктивным перикардитом, жировым гепатозом.
278. Особенности лечения цирроза печени в зависимости от его активности.
279. Диагностические критерии цирроза печени и его осложнений.
280. Лечение осложнений цирроза печени.
281. Лабораторно–инструментальная диагностика цирроза печени.
282. Поддерживающая терапия и прогноз заболевания.
283. Алкоголь в развитии цирроза.
284. Ведущие клинические синдромы в неосложненном Ц.
285. Лабораторно–инструментальная диагностика ЖКБ.
286. Терапевтическая тактика при ЖКБ.
287. Лабораторно–инструментальная диагностика дисфункций желчного пузыря.
288. Лечение (принципы, методы, средства) дискинезий.
289. Классификация хронического некалькулезного холецистита.
290. Инструментальные методы исследования больных с хроническим некалькулезным холециститом.
291. Критерии диагностики заболеваний билиарной системы.
292. Профилактика, прогноз ЖКБ.
293. Лабораторная диагностика заболеваний желчевыделительной системы (Общий и биохимический анализ крови).
294. Клиническое значение дуоденального зондирования при заболеваниях желчевыделительной системы.
295. Особенности болевого синдрома при гастритах.
296. Классификация гастритов.
297. Диф. диагноз язвенной болезни с гастритом и раком желудка.
298. Лечение язвенной болезни на фоне повышенной желудочной секреции.
299. Клиническая дифференцировка язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
300. Лечение язвенной болезни на фоне нормальной или пониженной желудочной секреции.
301. Роль кислотно–пептического фактора при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
302. Особенности болевого синдрома при различных локализациях язв. Боль при пенетрации, перивисцерите.
303. Клинические варианты хронических гастритов.
304. Лечение гастритов с повышенной секрецией.
305. Лечение гастритов со сниженной секрецией.
306. Рентгенологические варианты гастритов.
307. Объективные данные при хроническом гастрите.
308. Морфологические варианты гастритов.
309. Лекарственные гастриты.
310. Определение ХП. Классификация ХП по Ивашкину, 1990 г.
311. Особенности физического обследования больного с ХП.
312. Марсельско–Римская классификация ХП (1987-1989 гг.).
313. Характеристика основных форм ХП (по Хазанову А.И., 1997 г.).
314. Характеристика осложнений ХП.
315. Лабораторная диагностика ХП.
316. Инструментальная диагностика ХП.
317. Медикаментозное лечение ХП в период обострения.
318. Клиническая характеристика пациентов с хроническим панкреатитом.
319. Лабораторно-инструментальная диагностика хронического панкреатита.
320. Этиологические факторы хронического панкреатита
321. Медикаментозное лечение ХП в период ремиссии.
322. Особенности патогенеза различных нозологических форм хронического панкреатита.

323. Дифференциальный диагноз хронического панкреатита с раком поджелудочной железы, язвенной болезнью, спастическим колитом.

#### 4.3.2. Вопросы к экзамену

1. Пневмония, определение, актуальность, классификация, этиология, патогенез.
2. Пневмония, определение, понятие о вне- и внутрибольничной пневмонии. Клиника, диагностика, критерии тяжести, показания к госпитализации при внебольничной пневмонии.
3. Пневмония, определение, лечение амбулаторное и стационарное, понятие о ступенчатой терапии, критерии эффективности терапии.
4. Пневмония, определение, понятие о затянувшейся пневмонии, осложнения пневмонии, клиника, диагностика, диагностическая и лечебная тактика при осложнениях.
5. Пневмонии. Определение понятия. Этиология. Патогенез внебольничной пневмонии. Классификация пневмоний (по пути проникновения, степени тяжести, по наличию осложнений, по времени возникновения, по локализации).
6. Внебольничная пневмония: определение, клиническая картина. Данные физикального обследования. Лабораторно-инструментальные методы диагностики внебольничных пневмоний.
7. Нозокомиальные пневмонии: определение понятия, этиология, факторы риска развития. Основные принципы антибактериальной терапии нозокомиальной пневмонии.
8. ХОБЛ, актуальность, определение, классификация, этиология, патогенез.
9. ХОБЛ, определение, клинические формы, диагностика.
10. ХОБЛ, определение, значение показателей ФВД в диагностике ХОБЛ, лечение.
11. ХОБЛ, определение, лечение при различных стадиях, способы доставки бронхолитиков, немедикаментозное лечение.
12. ХОБЛ: определение понятия. Этиология. Классификация (согласно GOLD).
13. ХОБЛ: основные звенья патогенеза. Клиническая картина, фенотипические варианты больных.
14. ХОБЛ: инструментальная диагностика. Методы оценки функции внешнего дыхания. Принципы лечения ХОБЛ. Основные группы препаратов, используемых в лечении.
15. Бронхиальная астма, актуальность, определение, этиология, патогенез.
16. Бронхиальная астма, определение, клиника, диагностика, показатели ФВД.
17. Бронхиальная астма, определение, классификация, исследование аллергического статуса, периоды течения заболевания.
18. Бронхиальная астма, определение, сущность международных рекомендаций по ведению больных астмой.
19. Бронхиальная астма, определение, тактика лечения, варианты терапии, пути введения лекарств.
20. Бронхиальная астма, определение, препараты для лечения.
21. Бронхиальная астма, определение, лечение приступного периода, базисная терапия.
22. Бронхиальная астма, определение, лечение в зависимости от степени тяжести.
23. Бронхиальная астма, определение. Астматический статус, причины, формы, стадии. Тактика ведения больных.
24. Бронхиальная астма. Определение. Этиология. Понятие о триггерах. Классификация (по этиологическому фактору, по степени тяжести, по уровню контроля).
25. Клиническая картина бронхиальной астмы. Данные физикального обследования. Основные группы препаратов, используемых для базисной терапии бронхиальной астмы.
26. Бронхиальная астма. Определение. Методы оценки функции внешнего дыхания при бронхиальной астме. Принципы лечения бронхиальной астмы. Понятие о ступенчатой терапии.
27. Астматический статус. Механизмы развития. Клиническая картина. Диагностические критерии. Первая помощь.

28. Гипертоническая болезнь, актуальность, определение, этиология, патогенез.
29. Гипертоническая болезнь, определение, классификация. Факторы, влияющие на прогноз.
30. Гипертоническая болезнь, определение, группы риска, тактика ведения больных в зависимости от группы риска.
31. Гипертоническая болезнь, определение, диагностика, понятие о симптоматической гипертонии.
32. Гипертоническая болезнь, определение, понятие о поражении органов-мишеней и ассоциированных клинических состояниях.
33. Гипертоническая болезнь, определение, цель лечения, принципы немедикаментозной терапии.
34. Гипертоническая болезнь, определение, лечение, основные группы гипотензивных препаратов.
35. Гипертоническая болезнь, определение, принципы выбора гипотензивных препаратов, комбинированная терапия.
36. Гипертоническая болезнь, определение, гипертонические кризы, причины, классификация, неотложная помощь.
37. Гипертоническая болезнь, определение, понятие о первичной и вторичной профилактике.
38. Варианты симптоматических артериальных гипертензий (краткая характеристика, примеры).
39. Эссенциальная артериальная гипертензия: определение, этиология, патогенез
40. Эссенциальная артериальная гипертензия: определение, факторы риска, классификация.
41. Эссенциальная артериальная гипертензия: определение. Клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика
42. Эссенциальная артериальная гипертензия: определение, принципы немедикаментозной и лекарственной терапии
43. Эссенциальная артериальная гипертензия: определение, основные группы лекарственных препаратов (механизм действия, фармакологические эффект, примеры).
44. Гипертонические кризы: определение, классификация, клиническая картина, принципы терапии.
45. ИБС, актуальность, определение, классификация.
46. ИБС, определение, этиология, патогенез.
47. ИБС, определение, роль атеросклероза в развитии ИБС, понятие о атерогенезе, патогенез атеросклеротических бляшек, классификация липопротеинов.
48. ИБС, определение, признаки атеросклероза, стабильная стенокардия, клиника, функциональные классы.
49. ИБС, определение, стабильная стенокардия, методы верификации диагноза, тактика лечения.
50. ИБС, определение, стабильная стенокардия, принципы лечения, основные группы препаратов.
51. ИБС, определение, стабильная стенокардия, неотложная помощь при приступе, современные методы лечения.
52. ИБС, определение, ОКС, определение, механизм развития, причины дестабилизации атеросклеротических бляшек.
53. ИБС, определение, нестабильная стенокардия, варианты течения, классификация.
54. ИБС, определение, ОКС, лечение в зависимости от вида.
55. ИБС, определение, инфаркт миокарда, актуальность, определение, механизм развития.
56. ИБС, определение, инфаркт миокарда, клинические варианты, характеристика болевого синдрома.
57. ИБС, определение, инфаркт миокарда, диагностика, периоды течения.
58. ИБС, определение, инфаркт миокарда, ЭКГ диагностика по стадиям.

59. ИБС, определение, инфаркт миокарда, принципы и тактика лечения.
60. ИБС, определение, инфаркт миокарда, купирование ангинозного статуса, принципы тромболитической терапии.
61. ИБС, определение, инфаркт миокарда, лечение, основные препараты.
62. ИБС, определение, инфаркт миокарда, осложнения, клиника и неотложная помощь при ОЛЖН.
63. Ишемическая болезнь сердца: определение, этиология, факторы риска, патогенез.
64. Ишемическая болезнь сердца: классификации, краткая характеристика рубрик.
65. ИБС: стенокардия напряжения. Клиническая картина, функциональные классы (Канадская классификация). Лабораторно-инструментальная диагностика
66. Стенокардия напряжения: принципы лечения.
67. Инфаркт миокарда: определение, этиология, патогенез
68. Инфаркт миокарда. Клиническая картина. Типичный и атипичный варианты клинического течения.
69. Инфаркт миокарда: лабораторная диагностика, динамика маркеров повреждения миокарда.
70. Инфаркт миокарда: ЭКГ-диагностика, периоды ИМ по ЭКГ, топическая диагностика.
71. Инфаркт миокарда: системный тромболизис (понятие, препараты, показания, противопоказания), хирургическое лечение (понятие, показания, противопоказания).
72. Инфаркт миокарда: принципы лечения.
73. Инфаркт миокарда: осложнения острого периода (краткая характеристика)
74. Некоронарогенные заболевания миокарда: определение, классификация, краткая характеристика
75. Некоронарогенные поражения миокарда, определение, классификация, современное понятие процесса ремоделирования миокарда.
76. Острый ревматический миокардит, определение, классификация, этиология, патогенез, лечение.
77. Понятие о первичных и вторичных кардиомиопатиях, алкогольное поражение сердца, механизм развития, лечение, осложнения.
78. Дилатационная кардиомиопатия, определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
79. Гипертрофическая кардиомиопатия, определение. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
80. Инфекционный эндокардит, определение, виды, этиология, патогенез, клиника.
81. Инфекционный эндокардит, определение, диагностика, лечение.
82. Инфекционный эндокардит. Определение, этиология, патогенез,
83. Инфекционный эндокардит классификация.
84. Инфекционный эндокардит. Клиническая картина инфекционного эндокардита,
85. Инфекционный эндокардит. модифицированные критерии Duke, их характеристик, принципы постановки диагноза.
86. Инфекционный эндокардит. Принципы лечения (этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия, принципы АБ-терапии ).
87. Инфекционный эндокардит: показания к хирургическому лечению), понятие о первичной и вторичной профилактике.
88. ХСН, актуальность, определение, этиология, патогенез.
89. ХСН, определение, классификация, критерии функционального класса, клиника.
90. ХСН, определение, клиника по стадиям, диагностика, задачи лечения.
91. ХСН, определение, лечение, современные препараты.
92. ХСН, определение, немедикаментозное лечение, тактика лечения в зависимости от патогенетического варианта, выбор препаратов.
93. Хроническая сердечная недостаточность: определение, этиология, патогенез.
94. Хроническая сердечная недостаточность: классификации Стражеско- Василенко и Нью-Йоркской ассоциации сердца (характеристика)

95. Хроническая сердечная недостаточность: клиническая картина.
96. Хроническая сердечная недостаточность: лабораторно-инструментальная диагностика
97. Хроническая сердечная недостаточность: принципы немедикаментозной терапии.
98. Хроническая сердечная недостаточность: основные группы препаратов (механизм действия, фармакологические эффект, примеры), дополнительные и вспомогательные группы препаратов (понятие, примеры).
99. Хронический гастрит, актуальность, определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
100. Хронический гастрит: определение понятия. Классификация (Хьюстонский вариант Сиднейской системы, 1996). Морфологическая классификация OLGA.
101. НР-ассоциированный гастрит. Клиника. Методы диагностики НР-инфекции, краткая характеристика.
102. Аутоиммунный гастрит: определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Лабораторно - инструментальная диагностика.
103. Принципы терапии хронического гастрита в зависимости от этиологии.
104. Показания к эрадикации НР и принципы ее проведения.
105. Язвенная болезнь, актуальность, определение, этиология, патогенез, клиника.
106. Язвенная болезнь, определение, классификация, диагностика, осложнения, тактика лечения.
107. Язвенная болезнь, определение, лечение, современные схемы, профилактика.
108. Язвенная болезнь: определение. Этиология. Факторы защиты и агрессии в патогенезе язвообразования.
109. Язвенная болезнь: клиническая картина в зависимости от локализации язвенного дефекта. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения язвенной болезни (перечислить).
110. Язвенная болезнь: принципы терапии. Контроль эффективности терапии.
111. Заболевания кишечника, актуальность, классификация. Синдром раздраженной кишки, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
112. Воспалительные заболевания толстой кишки, классификация. Болезнь Крона, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
113. Неспецифический язвенный колит: определение. Классификации по распространенности, по тяжести течения. Клиническая картина.
114. Неспецифический язвенный колит: Лабораторная и инструментальная диагностика.
115. Неспецифический язвенный колит: немедикаментозная терапия. Принципы медикаментозной терапии.
116. Болезнь Крона: определение. Классификация по распространенности, по степени активности. Клиническая картина.
117. Болезнь Крона: Лабораторная и инструментальная диагностика.
118. Болезнь Крона: Немедикаментозная терапия. Принципы медикаментозной терапии.
119. ЖКБ: определение. Классификации в зависимости от стадии, виды камней и механизмы их образования. Клиническая картина желчной колики. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы литолитической терапии.
120. ЖКБ, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
121. Хронический холецистит: этиология, патогенез, классификация.
122. Хронический холецистит: клиническая картина. Симптомы Кера, Ортнера, Мюсси- Георгиевского и др. Принципы лечения в зависимости от фазы заболевания.
123. Хронический холецистит, актуальность, определение, классификация, этиология, патогенез.
124. Хронический холецистит, определение, клиника, диагностика, осложнения.
125. Хронический холецистит, определение, лечение, показания к оперативному лечению.



126. Дискинезия желчевыводящих путей. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения.
127. Хронический панкреатит. Классификация в зависимости от этиологии, внешнесекреторной функции, фазы обострения. Перечислить основные звенья патогенеза в зависимости от этиологии.
128. Хронический панкреатит. Клиническая картина в зависимости от фазы заболевания.
129. Хронический панкреатит. Лабораторно-инструментальная диагностика. Принципы лечения.
130. Хронический панкреатит, актуальность, определение, классификация, этиология, патогенез, осложнения.
131. Хронический панкреатит, определение, клиника, диагностика, лечение.
132. Хронические гепатиты. Определение. Классификация гепатита в зависимости от клинико-биохимической активности.
133. Хронические гепатиты. Патогенез основных клинических проявлений.
134. Хронические гепатиты. Клиническая картина.
135. Хронические гепатиты. Диагностика (основные биохимические синдромы, инструментальные критерии).
136. Хронические гепатиты. Принципы лечения.
137. Хронический гепатит, актуальность, определение, классификация, этиология, патогенез.
138. Хронический гепатит, определение, клиника, клинические и параклинические синдромы.
139. Хронический гепатит, определение, диагностика, биохимические показатели, клиника холестаза.
140. Хронический гепатит, определение, лечение.
141. Цирроз печени. Определение, этиология, патогенез. Классификация по Чайлд-Пью.
142. Цирроз печени. Клиническая картина (отечно-асцитический синдром, синдром портальной гипертензии, печеночной энцефалопатии).
143. Цирроз печени. Лабораторная и инструментальная диагностика.
144. Цирроз печени. Патогенетическая терапия (отечно-асцитического синдрома, синдрома портальной гипертензии, печеночной энцефалопатии).
145. Цирроз печени, актуальность, определение, классификация, этиология, патогенез.
146. Цирроз печени, определение, портальная гипертензия, патогенез, клиника, диагностика, лечебная тактика.
147. Цирроз печени, определение, патогенез основных синдромов, клинические проявления.
148. Цирроз печени, определение, лабораторная и инструментальная диагностика, диагностика основных синдромов.
149. Цирроз печени, определение, лечение при основных синдромах, осложнения цирроза печени.
150. Хронический пиелонефрит, актуальность, определение, этиология, патогенез.
151. Хронический пиелонефрит, определение, клиника, диагностика, лечение, исходы заболевания.
152. Хронический пиелонефрит. Определение. Факторы риска. Этиология, патогенез.
153. Хронический пиелонефрит. Лабораторно - инструментальная диагностика. Принципы медикаментозной терапии.
154. Острый гломерулонефрит, определение, этиология, патогенез.
155. Острый гломерулонефрит, определение, классификация, клиника, диагностика.
156. Острый гломерулонефрит, определение, клиника в зависимости от формы заболевания, лабораторная диагностика, лечение.
157. Острый постстрептококковый гломерулонефрит. Определение. Этиология, патогенез. Классификация.

158. Острый постстрептококковый гломерулонефрит. Клиническая картина. Лабораторно - инструментальная диагностика. Принципы медикаментозной терапии.

159. Хронический гломерулонефрит. Определение. Этиология, патогенез. Классификация (морфологическая, клиническая). Клиническая картина. Понятие о нефротическом и нефритическом синдромах.

160. Хронический гломерулонефрит. Лабораторно - инструментальная диагностика. Принципы медикаментозной терапии.

161. Хронический гломерулонефрит, актуальность, определение, этиология, патогенез, клиническая классификация.

162. Хронический гломерулонефрит, определение, морфологическая классификация, клиника в зависимости от морфологической формы.

163. Хронический гломерулонефрит, определение, принципы лечения, оценка активности почечного процесса.

164. Хронический гломерулонефрит, определение, лечение, выбор препаратов.

165. Хронический гломерулонефрит, определение, лечение гипертонической, нефротической формы, принципы профилактики ХПН.

166. Хроническая почечная недостаточность, актуальность, определение, этиология, патогенез.

167. Хроническая почечная недостаточность, определение, клиника, основные синдромы.

168. Хроническая почечная недостаточность, определение, диагностика, лечение.

169. Хроническая болезнь почек, определение, классификация, критерии диагноза.

170. Хроническая болезнь почек (ХБП). Определение. Классификация. Клиническая картина.

171. Хроническая болезнь почек (ХБП). Лабораторно - инструментальная диагностика. Принципы медикаментозной терапии. Понятие о нефропротективной терапии.

#### 4.3.3. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	Если больной переносит стрептококковую инфекцию, острый гломерулонефрит обычно начинается	во время заболевания через 5-7 дней после начала заболевания через 10-14 дней после начала заболевания	3	2
MultipleSelection	Для цирроза печени характерны:	артериальная гипертензия спленомегалия телеангиэктазии гинекомастия	2, 3, 4	3
ShortAnswer	Основным признаком обструктивных вентиляционных нарушений при спирографии является снижение ...		ФЖЕЛ	2

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

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. **ВЫБЕРИТЕ УТВЕРЖДЕНИЕ, НАИБОЛЕЕ ТОЧНО СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ СОВРЕМЕННЫМ ПРЕДСТАВЛЕНИЯМ О СУЩНОСТИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:**

- а) бронхиальная астма – хроническое воспалительное заболевание с поражением нижних дыхательных путей;
- б) бронхиальная астма – заболевание, характеризующееся гиперреактивностью и обратимой обструкцией бронхов;**
- в) характерным признаком бронхиальной астмы является прогрессирующая необратимая бронхиальная обструкция в результате фиброза и перестройки стенки бронхов;
- г) причиной развития бронхиальной астмы является врожденный дефицит  $\alpha_1$ -антитрипсина, приводящий к обструкции дыхательных путей вязким секретом;
- д) среди перечисленных утверждений правильного нет.

2. **О БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТОВ:**

- а) приступов экспираторного удушья;
- б) приступообразной одышки;
- в) эпизодов свистящего дыхания;
- г) приступообразного кашля;
- д) любого из указанных симптомов.**

3. **ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:**

- а) наличие бронхиальной астмы и других аллергических заболеваний у кровных родственников;**
- б) гиперстенический конституциональный тип;**
- в) нарушение метаболизма арахидоновой кислоты;
- г) дисфункция вегетативной нервной системы;
- д) нарушения в иммунном статусе;**
- е) наличие антигенов гистосовместимости: A19, A28, BW41;**
- ё) наличие антигенов гистосовместимости: B13, BW21, BW35.**

4. **УКАЖИТЕ ПРИЧИНЫ СТЕНОКАРДИИ:**

- а) атеросклероз коронарных артерий;**
- б) блокада левой ножки пучка Гиса;
- в) врожденные аномалии коронарных артерий;
- г) эмболия коронарной артерии;
- д) коронарospазм.**

5. **УКАЖИТЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА:**

- а) боль за грудиной, полностью купирующаяся нитроглицерином;
- б) «разрывающая» боль за грудиной длительностью свыше 30 минут;**
- в) холодный липкий пот;**
- г) глухость и неритмичность сердечных тонов;**
- д) коллапс.

6. **УКАЖИТЕ ЭКГ – КРИТЕРИИ ИШЕМИИ МИОКАРДА:**

- а) горизонтальная депрессия ST на 1 мм и более;**
- б) косонисходящая депрессия ST на 1 мм и более;**
- в) косовосходящая депрессия ST на 1 мм и более;
- г) элевация ST на 1 мм и более;
- д) патологический зубец Q.

7. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МАРКЕРОВ ПОВРЕЖДЕНИЯ МИОКАРДА:

- а) АсАТ;
- б) миоглобин;
- в) тропонины I и T;**
- г) ЛДГ;
- д) КФК-МВ.

8. УКАЖИТЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ОСТРОГО ПЕРИОДА ИНФАРКТА МИОКАРДА:

- а) кардиогенный шок;**
- б) желудочное кровотечение;
- в) аритмии и блокады сердца;**
- г) эпистенотический перикардит;
- д) **отек легких.**

9. НЕ ПОКАЗАНА ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПРИ:

- а) стенокардии Принцметала;
- б) впервые возникшей стенокардии напряжения;
- в) быстро прогрессирующей стенокардии;
- г) стабильной стенокардии напряжения I-II ФК.**

10. БЕТА-БЛОКАТОРЫ НЕ ОБЛАДАЮТ СВОЙСТВОМ:

- а) Расширения коронарных сосудов;**
- б) Снижения потребности миокарда в кислороде;
- в) Снижения сократимости миокарда;
- г) Бронхоконстрикции.

11. ПРИСТУП ПЕЧЕНОЧНОЙ (ЖЕЛЧНОЙ) КОЛИКИ ВОЗНИКАЕТ:

- а) внезапно, остро;**
- б) после продромального периода;
- в) исподволь, постепенно;
- г) после длительного голодания;
- д) после переохлаждения.

12. ВНУТРИВЕННАЯ ХОЛЕЦИСТОГРАФИЯ ПОКАЗАНА И ИНФОРМАТИВНА:

- а) при наличии пальпируемого желчного пузыря;
- б) желтухе;
- в) перитоните;
- г) желчнокаменной болезни;
- д) холангите.**

13. ПРИ ОСТРОМ И ХРОНИЧЕСКОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ:

- а) омнопона;**
- б) морфина гидрохлорида;**
- в) но-шпы;
- г) атропина сульфата;
- д) дюспаталина.

14. ОСНОВНЫМ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ ХОЛЕЦИСТИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) инфузионная холеграфия;
- б) ЭРХПГ;
- в) УЗИ желчного пузыря;**

- г) лапароскопия;
- д) гастродуоденоскопия.

#### 4.3.4. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

##### Задача №1

27 - летний военнослужащий в течение нескольких месяцев испытывает изжогу, неприятные ощущения «под ложечкой», возникающие через 15-20 минут после еды. Часто принимает соду, облегчающую состояние. Жалуется на плохой сон, раздражительность, запоры. Курит с 17 лет по пачке сигарет в день. Жена страдает язвенной болезнью. При осмотре отмечается повышенная потливость ладоней и стоп. Язык влажный, не обложен. Имеются кариозные зубы. Живот мягкий, болезненный при пальпации в эпигастральной области. Сигмовидная кишка спастически сокращена, пальпация ее болезненна.

##### Вопросы:

1. Предполагаемый диагноз?
2. План обследования больного и ожидаемые результаты?
3. Рекомендации по лечению?

##### Задача №2

У больной на протяжении 8 лет периодические тупые боли, чувство тяжести в эпигастральной области сразу же после еды, отрыжка тухлым, тошнота, кроме того отмечает боли в животе при длительном пребывании в вертикальном положении.

Объективно: язык обложен, сосочки его сглажены, живот отвислый, при пальпации мягкий, безболезненный. Большая кривизна прощупывается на уровне пупка.

##### Вопросы:

1. Предполагаемый диагноз?
2. План обследования больного и ожидаемые результаты?
3. Рекомендации по лечению?

*Сформируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме*

Персонализированная, или персонализированная медицина — современный подход в здравоохранении, базирующийся на учете индивидуальных особенностей каждого человека. Это глубокое, подробное и полное изучение состояния здоровья пациента, персонально подобранные, соответственно — более действенные и безопасные способы лечения, своевременная профилактика заболеваний.

Сегодня персонализированную медицину называют медициной будущего. Пол, возраст, генетические особенности, факторы окружающей среды, привычки (необязательно вредные, но и они в том числе), даже постоянно принимаемые лекарственные препараты — все это делает нас индивидуальностями. Все люди — разные, и более мы по-разному. Персонализированная медицина позволяет более эффективно прогнозировать возможные проблемы и решать имеющиеся.

##### **Ответы**

##### **Задача №1**

1. Хронический гастрит, неатрофический
2. ФГС: на фоне гиперемии и отека слизистой антрального отдела видны подслизистые кровоизлияния и единичные эрозии. Гистологическое исследование биоптатов: инфильтрация собственной пластинки слизистой оболочки и эпителия лимфоцитами, нейтрофилами. Очаги кишечной метаплазии. Множество НР на поверхности и в глубине ямок.
3. Эрадикационная терапия.

##### **Задача №2**

1. Хронический гастрит, атрофический

2. ФГС: слизистая оболочка желудка бледная, истончена сглаженность складок, просвечивание сосудов, их повышенная ранимость. Гистологическое исследование биоптатов: атрофия железистого эпителия, кишечная метаплазия. Общий анализ крови: признаки В-12 дефицитной анемии.
3. Заместительная терапия.

#### **4.3.5. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Дайте определение понятия Бронхиальная астма». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

#### **4.3.6. Устные доклады (презентации)**

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

**Тема 1.** Пневмония. Современный взгляд на этиологию и патогенез. Диагностика в условиях поликлиники и стационара. Проблемы антибиотикорезистентности.

**Тема 2.** Острый коронарный синдром. Эпидемиология. Причины позднего обращения пациентов. Тактика ведения в зависимости от изменений на ЭКГ и клинической ситуации.

**Тема 3.** Язвенная болезнь желудка. Эпидемиология. Современный взгляд на роль *Helicobacter pylori* в этиологии язвенной болезни желудка. Эрадикационная терапия в соответствии с последними клиническими рекомендациями.

**Тема 4.** Частота выявления хронического пиелонефрита в настоящее время. Основные причины развития. Осложнения хронического пиелонефрита.

**Тема 5.** Проблема пневмокониозов в настоящее время. Связь с определенными профессиями. Скрининг групп риска.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада (презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, анализа состояния учебной работы, выявления неуспевающих, ликвидации задолженностей.

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

Написание истории болезни проводится во время цикловых занятий путем курации пациента из профильного отделения. Оформляется в бумажном виде и сдается при непосредственной передаче преподавателю или путем загрузки файла в портал <https://brs.kantiana.ru/> БФУ им. И.Канта или <http://lms-3.kantiana.ru>. Критериями оценки истории болезни является правильность оформления согласно общепринятой схеме истории болезни, правильность клинического диагноза и его обоснования, а также плана дополнительного обследования и плана лечения.

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 «Факультетская терапия, профессиональные болезни» в форме экзамена.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

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

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к экзамену.

**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 студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	Темы докладов, презентаций
2	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах в УМК по дисциплине
3	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или клинического практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего клинического практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4.	Тест	Проводится на клинических практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
5.	История болезни	Написание истории болезни проводится во время цикловых занятий путем курации пациента из профильного отделения. Оформляется в бумажном виде и сдается при непосредственной передаче преподавателю или путем загрузки файла в портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта или <a href="http://lms-3.kantiana.ru">http://lms-3.kantiana.ru</a> . Критериями оценки истории болезни является правильность оформления согласно общепринятой схеме истории болезни, правильность клинического диагноза и его обоснования, а также плана дополнительного обследования и плана лечения.	Бумажный носитель
6.	Экзамен	Проводится в заданный срок согласно	Комплект вопросов к



		графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	экзамену
--	--	--	----------

### Критерии и шкалы оценивания.

Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)

#### 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-

<b>Дескрипторы</b>	<b>Минимальный ответ</b>	<b>Изложенный, раскрытый ответ</b>	<b>Законченный, полный ответ</b>	<b>Образцовый, примерный, достойный подражания ответ</b>
				нений
Итоговая оценка	Неудовлетворительно	Пороговый (удовлетворительно)	Продвинутый (хорошо)	Высокий (отлично)

## 2. Кейсы

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Проведен полный анализ фактической стороны кейса (определены вид и структура правоотношений, полно выявлены существенные для решения кейса обстоятельства). Полностью проведен анализ проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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 ситуационных задач

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент грамотно излагает решение задачи, выделяет главные положения, обобщает, приводит доказательства в обоснование своей позиции, глубоко и последовательно раскрывает сущность поставленных	Отлично - 5

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.	
Решение в целом правильное, аргументированное. Верно определены значимые обстоятельства. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент 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
Студент 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

#### 4. Клинические практические занятия

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

последовательности и аргументированности в ответах		
Пассивное участие в клиническом практическом занятии, 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

### 5.Тестирование

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

### 6.Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент 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. Студент 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. Студент 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

1.	<b>Малишевский М. В.</b> Внутренние болезни: учеб. пособие для студентов мед. вузов/ под ред. М.
----	---

	В. Малишевского. - 3-е изд., перераб. и доп.. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2009. - 861, [3] с.: ил., табл.. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-222-15662-9: <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 86: УБ(84), МБ(ЧЗ)(2)
<b>2.</b>	<b>Косарев, В. В.</b> Профессиональные болезни: учеб. для студентов учрежд. высшего проф. образования/ В. В. Косарев, С. А. Бабанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 366, [2] с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Библиогр.: с. 359-360 (26 назв.). - Предм. указ.: с. 361-366 Параллельные издания: CD: В. В. Косарев Профессиональные болезни: метод пособие по написанию истории по курсу проф. заболеваний/ В. В. Косарев, С. А. Бабанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 14: УБ(13), МБ(ЧЗ)(1)
<b>3.</b>	<b>Липовецкий, Б. М.</b> Клиническая липидология [Электронный ресурс]: учеб. пособие для акад. бакалавриата/ Б. М. Липовецкий. - 2-е изд.. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 148 с.. - (Авторский учебник). - Библиогр.: с. 126-146 (371 назв.). <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> ЭБС Юрайт(1)

## 5.2. Дополнительная литература

<b>1.</b>	<b>Багненко С. Ф.</b> Руководство по скорой медицинской помощи/ Ассоц. мед. обществ по качеству; гл. ред. С. Ф. Багненко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 783 с.: ил., табл. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальный проект "Здоровье"). - (Приоритетные национальные проекты. Здоровье). - Предм. указ.: с. 778-783. Приложение: Руководство по скорой медицинской помощи. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 (CD) <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 20: МБ(ЧЗ)(1), УБ(19)
<b>2.</b>	<b>Сосюкин А. Е.</b> Практикум по военно-полевой терапии: учеб. пособие для студентов мед. вузов/ под ред. А. Е. Сосюкина. - СПб.: Фолиант, 2006. - 351 с.: табл.. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 12: МБ(ЧЗ)(2), УБ(10)
<b>3.</b>	<b>Раков А. Л.</b> Внутренние болезни. Военно-полевая терапия: учеб. пособие для вузов/ под ред. А. Л. Ракова, А. Е. Сосюкина. - СПб.: Фолиант, 2006. - 383, [1] с.: табл.. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 52: МБ(ЧЗ)(2), УБ(50)
<b>4.</b>	<b>Разумов, В. В.</b> Затерянный остеопороз – случайность ли? [Электронный ресурс]/ В. В. Разумов; ГБОУ ДПО Новокузнец. гос. ин-т усовершенствован. врачей Минздрава России. - Новокузнецк: Полиграфист, 2017. - 1 on-line, 180 с.: ил.. - Библиогр.: с. 157. - Бессрочная лицензия. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> ЭБС Кантиана(1)
<b>5.</b>	<b>Мухин Н. А.</b> Внутренние болезни: учеб. с компакт-диск : для мед. вузов : в 2 т./ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - 2-е изд., испр. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008 - 2008. - (Учебник с компакт-диск). Т. 2. - VIII, 581, [3] с.: ил., табл. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Предм. указ.: с. 570-581. Параллельные издания: CD к Т. 1, 2: Внутренние болезни: в 2 т. : прил. к учеб. на компакт-диске/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М., 2008 <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 95: МБ(ЧЗ)(2), УБ(93)
<b>6.</b>	<b>Мухин Н. А.</b> Внутренние болезни: учеб. с компакт-диск : для мед. вузов : в 2 т./ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - 2-е изд., испр. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа,

2008 - 2008. - (Учебник с компакт-дискom). Т. 1. - XVI, 649, [7] с.: ил., табл.. - Предм. указ.: с. 639-649. Параллельные издания: CD к Т. 1, 2: Внутренние болезни: в 2 т. : прил. к учеб. на компакт-диске/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М., 2008 <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 95: МБ(ЧЗ)(2), УБ(93)
---

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru: http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. Консультант врача (электронная библиотека) <http://www.rosmedlib.ru/>
6. Международная классификация болезней 10-го пересмотра <http://mkb-10.com>
7. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <http://cr.rosminzdrav.ru>

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Основой для организации самостоятельной работы является учебно-методический комплекс.

Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий (теоретическая часть учебно-методического комплекса), обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), nota bene (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксации, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

## **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

## **7.3. Подготовка к клиническому практическому занятию**

Клиническое практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем клинического практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе клинического практического занятий обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к клиническому практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к клиническому практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для клинических практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на клинических практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

### **7.5. Подготовка к экзамену**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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 коммуникационные технологии.

Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.

3. Электронные технологии контроля знаний.

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

4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.

2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».

3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>

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

5. 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>

6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)

7. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>

8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>



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

<p>Учебная аудитория № 17-18</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Телевизоры LCD LG 50LB561V, проектор, микшер; моноблок MSI (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); стол, стулья с откидным столиком</p>	<p align="center">236000, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Дмитрия Донского, дом № 27</p>
<p>Актовый зал</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>проекторный экран, Проектор Panasonic PT-EX16KE, Активные колонки JBL PRX 725, Микшер Behringer X AIR XR12, радиомикрофоны shure PG58, Ноутбук Dell Inspiron 3537 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 10, Microsoft Office Standart 2016 –договор №726/15 от 15.05.2015 ЗАО "СофтЛайн Трейд", акт Tr025854 от 15.05.2015; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); стулья и столы, стол для президиума, трибуна, доска магнитная</p>	<p align="center">236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Александра Невского, дом № 14</p>
<p>Конференц-зал «Аквариум»</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>видеостена из четырех элементов LG 47LV35A-B, радиомикрофоны shure PG58, усилитель Biema 220II, микшер Yamaha MG12, колонки Magneto Audio Works, ноутбук Dell Inspiron 3537 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 10, Microsoft Office Standart 2016 –договор №726/15 от 15.05.2015 ЗАО "СофтЛайн Трейд", акт Tr025854 от 15.05.2015; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); стулья и столы, стол для</p>	<p align="center">236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Александра Невского, дом № 14</p>

<p>президиума, трибуна, доска магнитная</p>	
<p>Учебная аудитория №326 (актовый зал)</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций</p> <p>проектор Canon LV8235 UST, телевизором LG, аудиосистемой со настольными и ручными микрофонами, маркерной доской, Компьютер MSI (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); стулья, столы</p>	<p>236040,</p> <p>Калининградская обл., г. Калининград, ул. Университетская, дом № 2</p>
<p>Учебная аудитория № 306</p> <p>для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Видеопроектор ACER P1120 портативный; ноутбук (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);</p> <p>Учебной системы «К»Plus для аускультации сердца и легких; ВиртуМЭРИ, манекена для ухода за больными, расширенная версия; ВиртуНЕСС, манекена - пациента среднего возраста для обучения ухода за больными расширенная модификация; Живота для инъекций; Имитатора автоматического внешнего дефибриллятора; Имитатора аускультации; Имитатора постановки клизмы; Комплекта учебных пособий для практики исследования молочной железы; Комплекта учебных пособий для урологических процедур; Комплекта: фантома руки и ноги для практики наложения швов и хирургических скобок; Манекена по уходу за пациентом Nursing Anne; Модели ноги для отработки пролежневых язв; Модели торса в разрезе для демонстрации вскармливания через назогастральный зонд; Набора из двух моделей для тренировки наложения повязок на ампутационные конечности; Стопы со старческой язвой от сдавливания; Тренажера для физикального обследования; Тренажера практики при пневмотораксе; Фантома для обследования предстательной железы; Фантома для отоскопии и ухода за ухом; Фантома для отработки десмургии; Фантома для отработки процедуры катетеризации центральных вен с портативным УЗ-сканером; Фантома для отработки процедуры катетеризации центральных вен; Фантома перикардиоцентеза и плеврального дренажа; Физико, манекена для физикального обследования; Фантома молочной железы для выполнения биопсии под контролем УЗ-сканера; Фантома для пальцевого исследования предстательной</p>	<p>236016,</p> <p>Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>

<p>железы и прямой кишки; Симулятора пальпации, перкуссии и пункции абдоминальной области; Модели для обследования женских молочных желез; столы и стулья, стол преподавательский, экран, доска меловая, кушетка медицинская, манипуляционные столики, кровати многофункциональный, шкафы, носилки</p>	
<p>Учебная аудитория отделения кардиология - 1 ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Видеопроектор ACER P1120 портативный, Мультимедийное оборудование (интерактивная доска), Ноутбук «FSC Espr V5535» (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); комплект мебельный аудиторной (столы и стулья), доска меловая, трибуна, кушетка медицинская</p>	<p>236016, Калининградская область, г. Калининград, ул. Клиническая, 74</p>
<p>Учебная аудитория № 1 отделения ревматологии ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»</p> <p>для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Моноблок MSI AE2281 21.5 и Компьютер MSAC 11E9SO114 643 (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); кушетка медицинская смотровая, стулья, стол для заседаний, стол руководителя, стенка для документов, шкаф платяной; Электрокардиограф компьютерный Полис-Спектр 8/Е; Комплекс диагностический для анализа состояния сосудистой системы «АНГИОСКАН-01»</p>	<p>236016, Калининградская область, г. Калининград, ул. Клиническая, 74</p>
<p>Учебная аудитория № 2 отделения ревматологии ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»</p> <p>для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Ноутбук FSC (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); стенд информационный, доска для мела, негатоскоп, столы и стулья, кушетка медицинская смотровая, стеллаж металлический, стол и стул преподавателя,</p>	<p>236016, Калининградская область, г. Калининград, ул. Клиническая, 74</p>

тумба	
-------	--

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения

д.м.н. профессор С. В. Корнев

образовательного процесса  
к.п.н. доцент К. Л. Полупан

«02» июль 2019 г.

«15» июль 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ, УРОЛОГИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - лечебник»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

## Лист согласования

Составитель:

д.м.н., профессор кафедры хирургических дисциплин В. Л. Ким

к.м.н., доцент кафедры хирургических дисциплин В. В. Мусохранов

к.м.н., доцент кафедры хирургических дисциплин А. Е. Митюков

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры хирургических дисциплин

Протокол № 8 от « 29 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



к.м.н. И. З. Вайсбейн

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Корнев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
1.1.	Наименование дисциплины
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.45 Факультетская хирургия, урология

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Факультетская хирургия, урология» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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
Зачетные единицы	7
Часов, всего	252
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	46
Занятия клинического практического типа	88
Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение истории болезни	2
Иная контактная работа (зачет, экзамен)	36,6
Часов контактной работы, всего	136,7
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	79,5

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации	<b>1. Знать:</b> ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; правила оформления записи в амбулаторной карте, рецептов на льготные, наркотические и приравненные к ним препараты, больничных листов, направления на МСЭ, направления на госпитализацию, контрольной карты диспансерного наблюдения, книги записи вызовов врача на дом, талона амбулаторного пациента; <b>2. Уметь:</b> вести медицинскую	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни



	<p>документацию. заполнять формы медицинской документации, применяемой в амбулаторных и стационарных условиях; <b>3. Владеть:</b> правильным ведением медицинской документации; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; составлением плана клинического, обследованиях;</p>		
<p><b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого- анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p><b>1. Знать:</b> общие принципы обследования хирургического больного. <b>2. Уметь:</b> производить расспрос пациента и его родственников: выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с подозрением на наличие хирургической патологии - производить осмотр и физикальное исследование больного с подозрением на хирургическую патологию; исследование местного статуса, определить вид раны и фазу раневого процесса - анализировать результаты лабораторных исследований крови (общий и биохимический анализ, посев крови), мочи (общий анализ), раневого содержимого на чувствительность флоры к антибиотикам. <b>3. Владеть:</b> провести сбор и анализ жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно- обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно- рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>

<p><b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p><b>1. Знать:</b> клинические проявления основных хирургических синдромов и заболеваний.  <b>2. Уметь:</b> поставить предварительный диагноз с последующим направлением в хирургический стационар.  <b>3. Владеть:</b> общими принципами диагностики, основными клиническими приемами, этиологией, патогенезом, классификациями гнойно-воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм.</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>
<p><b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p><b>1. Знать:</b> основные принципы хирургического ведения больных и основные понятия о хирургической операции, раневом процессе.  <b>2. Уметь:</b> назначить лечение больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.  <b>3. Владеть:</b> алгоритмом лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>
<p><b>ПК-9</b>-готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p><b>1. Знать:</b> клиническую картину наиболее распространенных хирургических заболеваний  <b>2. Уметь:</b> назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия, определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации (профстандарт), оказать первичную врачебную медикосанитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>

	<b>3. Владеть:</b> разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции		
<b>ПК-11-</b> готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<p><b>1. Знать:</b> Знать особенности оказания скорой медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть) в соответствии с клиническими рекомендациями.</p> <p><b>2. Уметь:</b> проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>
<b>ПК-16 -</b> готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	<p><b>1. Знать:</b> группы здоровья населения; виды медицинской профилактики; основные принципы диспансерного наблюдения больных хирургического профиля; общие представления о понятии «здоровый образ жизни»; влияние «вредных привычек» на риск развития основных заболеваний хирургического и урологического профиля.</p> <p><b>2. Уметь:</b> выявлять наличие вредных привычек; определить место и порядок проведения диспансерного наблюдения (отделение профилактики, лечащий врач); проводить с населением мероприятия по пропаганде ЗОЖ, гигиеническому воспитанию населения и привитие ему санитарной культуры на основе</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>

	<p>приобретения полезных навыков и привычек ЗОЖ и убежденности в необходимости их соблюдения;</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом оформления клинического диагноза с указанием степени выраженности функциональных расстройств, влияющих на выбор двигательного режима; навыками оформления первичной медицинской документации;</p>		
<p><b>ПК-20</b> - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</p>	<p><b>1. Знать:</b> основные требования по правилам оформления результатов хирургических исследований, принципы доказательной медицины и основные научные ресурсы, основывающиеся на принципах доказательной медицины, основные методы сбора информации.</p> <p><b>2. Уметь:</b> анализировать и интерпретировать полученную в ходе проведения исследования научную информацию, оформить полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада, проводить экспертную оценку научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, методами представления научных данных в статье, тезисах, научного доклада, навыками проведения экспертной оценки научной</p>	<p>Проблемное обучение;</p> <p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>дискуссия;</p> <p>работа в малых группах;</p> <p>кейс-метод</p>	<p>Устный опрос (вопросы открытого типа);</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи (кейсы);</p> <p>балльно-рейтинговая оценка, дневник кураций, академическая история болезни</p>

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					
		Занятия лекционного типа	Занятия клинического практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение истории болезни	Иная контактная работа (ИКР)	Самост. работа	Всего часов
<b>Тема 1. Грыжи живота</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>1</b>	<b>7</b>
<b>Тема 2. Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита. Хронический аппендицит.</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>1</b>	<b>7</b>
<b>Тема 3. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложнения.</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>			<b>2</b>	<b>9</b>
<b>Тема 4. Рак желудка.</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>2</b>	<b>8</b>
<b>Тема 5. Острый холецистит, ЖКБ, хронический холецистит.</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>1</b>	<b>7</b>
<b>Тема 6. Острый и хронический панкреатит.</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>			<b>1</b>	<b>9</b>
<b>Тема 7. Перитонит.</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>			<b>2</b>	<b>9</b>
<b>Тема 8. Осложнения ЯБЖ и ДПК: перфорация, пенетрация, малигнизация</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>			<b>2</b>	<b>9</b>
<b>Тема 9. Заболевания печени. Синдром портальной гипертензии. Эхинококкоз печени.</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>1,8</b>	<b>7,2</b>
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<i>ИТОГО за 7 семестр</i>	<i>58,3</i>	<i>22</i>	<i>36</i>	<i>-</i>	<i>0,25</i>	<i>13,8</i>	<i>72</i>
<b>Тема 10. Уросемиотика и диагностика урологических заболеваний</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>10</b>			<b>12</b>	<b>26</b>
<b>Тема 11. Аномалии развития мочеполовой системы.</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>8</b>			<b>10</b>	<b>22</b>

<b>Тема 12. Неспецифические воспалительные заболевания мочевой системы. Туберкулез мочеполовых органов. Нефрогенная артериальная гипертензия. Острая и хроническая почечная недостаточность.</b>	14	<b>4</b>	<b>10</b>			12	26
<b>Тема 13. Мочекаменная болезнь.</b>	12	<b>4</b>	<b>8</b>			10	22
<b>Тема 14. Опухоли мочеполовой системы.</b>	12	<b>4</b>	<b>8</b>			12	24
<b>Тема 15. Заболевания предстательной железы. Аденома и рак простаты.</b>	12	<b>4</b>	<b>8</b>			9,7	21,7
Промежуточная аттестация (экзамен)	0,35	-	-	-	0,35	-	0,35
<i>ИТОГО за 8 семестр</i>	<i>78,4</i>	<i>24</i>	<i>52</i>	<i>2</i>	<i>0,35 + 36</i>	<i>65,7</i>	<i>180</i>
<b>ИТОГО</b>	<b>136,7</b>	<b>46</b>	<b>88</b>	<b>2</b>	<b>36,6</b>	<b>79,5</b>	<b>252</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

### Тема № 1. Грыжи живота.

Паховые, пупочные и грыжи белой линии живота. Бедренные грыжи, осложнения грыж. Диафрагмальные грыжи, релаксация диафрагмы. Классификация грыж по происхождению, локализации, течению. Частота грыж передней брюшной стенки. Этиология и патогенез. Общая симптоматика грыж. Диагностика. Принципы хирургического лечения. Противопоказания к операции. Профилактика осложнений грыж. Осложнения грыж: воспаление, невправимость, копростаз, ущемление. Определение понятия. Клиника, диагностика, лечение. Грыжи белой линии живота. Анатомические предпосылки для образования грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы операции. Пупочные грыжи. Анатомические предпосылки для образования грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение. Особенности лечения пупочных грыж в детском возрасте. Паховые грыжи. Анатомия пахового канала. Прямая и косая паховые грыжи (анатомические и клинические различия). Врожденная и скользящая паховые грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика паховых грыж. Методы операций. Пластика синтетической сеткой, видеоскопические операции. Бедренные грыжи. Анатомия бедренного канала. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Методы операций. Послеоперационные грыжи. Причины развития. Клиника, диагностика. Методы операций. Причины рецидива послеоперационных грыж. Хирургическое лечение. Ущемленная грыжа. Патологоанатомические изменения в ущемленном органе. Виды ущемления. Клиника ущемленной грыжи. Диагностика и дифференциальная диагностика. 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 № 2. Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита. Хронический аппендицит.

Червеобразный отросток. Классификация. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Лечение. Осложнения острого аппендицита: аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный,



поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит. Клиника различных осложнений; их диагностика (УЗИ, КТ и др.) 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.

### **Тема № 3. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложнения.**

Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация заболеваний желудка. Методика обследования больных с заболеваниями желудка. Язвенная болезнь желудка. Особенности этиологии и патогенеза желудочных язв. Классификация. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез заболевания. Патологоанатомические изменения. Клиника и диагностика. Показания к хирургическому лечению хронической язвы двенадцатиперстной кишки. Осложнения язвенной болезни. 1. Кровоточащая 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. 2. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация перфораций, патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечебная тактика. 3. Пилородуоденальный стеноз. Патогенез. Клиника и диагностика. Стадии заболевания, характер нарушений основных звеньев гомеостаза. Особенности предоперационной подготовки. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. 4. Пенетрация язв. Патогенез. Клиническая картина. Методы диагностики. Показания к оперативному лечению и виды операций. 5. 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.

### **Тема № 4. Рак желудка.**

Этиология и патогенез рака желудка. Классификация рака, клинические формы. Патологическая анатомия. Пути метастазирования. Лабораторные, рентгенологические и эндоскопические методы диагностики. Определение стадии рака. Принципы хирургического лечения рака желудка. Виды операций. Послеоперационный период, отдаленный период. Прогноз в послеоперационном периоде.

### **Тема № 5. Острый холецистит, ЖКБ, хронический холецистит.**

Классификация заболеваний. Методы исследования больных желчного пузыря. Желчекаменная болезнь. Этиология и патогенез камнеобразования. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (экстракорпоральная литотрипсия, медикаментозное растворение камней), показания к операции. Методы операции, показания к ним. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции. Холецистэктомия лапароскопическая; из мини-доступа. Осложнения желчекаменной болезни. Причины развития этих осложнений. Клиника. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение. Показания к холедохотомии и методы завершения ее. Эндоскопическая папиллотомия. Механическая желтуха как осложнение желчекаменной 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. Хронический холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифференциальный диагноз. Лечение.

### **Тема № 6. Острый и хронический панкреатит.**

Классификация заболеваний. Методы обследования больных с заболеваниями 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. Травмы поджелудочной железы. Клиника, диагностика, особенности хирургического лечения.

### **Тема № 7. Кишечная непроходимость.**

Классификация. Методы исследования больных. 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. Особенности нарушений водно-электролитного и кислотно-основного состояния. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка и особенности оперативного лечения. Странгуляционная кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация по этиологическим причинам. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Инвагинация. Определение понятия. Виды инвагинации. Причины. Патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к дезинвагинации и резекции кишки.

### **Тема № 8. Перитонит.**

Классификация перитонитов. Острый гнойный перитонит. Источники развития острого гнойного перитонита. Особенности распространения инфекции брюшной полости при различных, острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Патологоанатомические изменения при остром гнойном перитоните, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Современные принципы комплексного лечения. Показания к дренированию и тампонаде брюшной полости, лапаростомии, проведению программных санаций. Роль антибиотиков и иммуномодуляторов в комплексном лечении перитонита. Интенсивная терапия в послеоперационном периоде. Методы экстракорпоральной детоксикации организма. Исходы лечения.



### **Тема № 9. Заболевания печени. Синдром портальной гипертензии. Эхинококкоз печени.**

Классификация заболеваний. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков. Доброкачественные опухоли печени и внутрипеченочных желчных протоков. Клиническая картина, диагностика, лечение. Роль инструментальных методов в диагностике объемных образований печени. Гемобилия. Причины, диагностика, лечение. Желчные свищи. Классификация, этиология, диагностика, лечение. Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинической картины. Диагностика – клиническая, инструментальная, лабораторная. Клиническая картина. 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. Консервативное лечение. Методы медикаментозного и хирургического лечения. Синдром Бадда-Киари. Клиника, диагностика, лечение. Паразитарные заболевания печени. Эхинококкоз. Эндемические районы в РФ. Морфологическая характеристика паразитов. Клиника, диагностика, роль серологической диагностики, дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения. Осложнения. Современные инструментальные и инвазивные методы диагностики эхинококкоза. Способы обработки и закрытия остаточных полостей после эхинококкэктомии. Химиотерапия при эхинококкозе печени, ее значимость среди других методов лечения. Непаразитарные кисты печени. Классификация. Поликистоз печени, поликистозная болезнь. Этиология, клиника, диагностика, хирургическое лечение. Гемангиома печени. Этиология, клиника, диагностика. Роль эндоваскулярных методов в лечении гемангиом печени. Рак печени. Заболеваемость, частота. Морфологические формы. Клиника, диагностика (значение ультразвукового исследования, изотопного сканирования, компьютерной томографии, пункции печени). Лечение. Ранения печени. Клиника, диагностика, лечение.

### **Тема № 10. Уросемиотика и диагностика урологических заболеваний.**

Этапы постановки диагноза. Расспрос пациента и получение информации о заболевании, истории жизни. Физикальное обследование урологического больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация органов мочеполовой системы) и выявление объективных признаков заболевания. Проявления урологических заболеваний: боль, расстройства мочеиспускания, изменения количества и качества мочи. Патологические выделения из уретры и изменения в сперме. Лабораторная диагностика в урологической практике. Инструментальные методы исследования (цистоскопия, хромоцистоскопия, катетеризация мочевого пузыря и мочеточников). Тестирование (Опрос ков). Уродинамические методы исследования. Рентгенологические исследования органов мочеполовой системы (обзорная, экскреторная, ортостатическая, компрессионная, ретроградная, антеградная урография, цисто-, уретеро-, простато-, уретрография): показания, противопоказания, техника выполнения, осложнения. Радиоизотопные (ренография и сканирование) и ультразвуковые методы исследования. Ангиография, компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс, термография в диагностике заболеваний мочеполовых органов. Электрофизиологические методы (электроуретеро-, пиелография, пиеломанометрия, урокимография, телевизионная урография, цистометрия, урофлоуметрия, профилометрия уретры). Амбулаторный уродинамический мониторинг. Биопсия почки, мочевого пузыря, предстательной железы, яичек.

### **Тема № 11. Аномалии развития мочеполовой системы.**

Аномалии количества почек: виды, сущность, частота, тяжесть поражения функции почек и ВМП, клиника, диагностика, принципы лечения. Аномалии строения почечной паренхимы: виды, сущность, частота, тяжесть поражения функции почек и ВАШ, клиника, диагностика, осложнения, методы лечения. Аномалии положения почек: виды, сущность, частота, тяжесть поражения функции почек и ВМП, клиника, диагностика, осложнения, лечение. Аномалии взаимоотношения почек: виды, сущность, частота, тяжесть поражения функции почек и ВМП, клиника, диагностика, лечение. Методы исследования, позволяющие выявить аномалии почек.

Пороки развития мочеточников: виды, сущность, частота, тяжесть функциональных нарушений почек и ВМП, клинические проявления, методы диагностики и лечения. Основные симптомы дивертикула мочевого пузыря. Осложнения клапана уретры, гипертрофии семенного бугорка. Показания к оперативному лечению клапана уретры. Виды оперативного лечения экстрофии мочевого пузыря. В какие сроки проводят оперативное лечение экстрофии мочевого пузыря. Классификация крипторхизма. Основные методы диагностики дивертикула мочевого пузыря. В какие сроки проводят оперативное лечение гипоспадии. Клиника незаращения урахуса. В какие сроки выполняют низведение яичка в мошонку и каким методом. Классификация аномалий, полового члена. Показания к циркумцизии. Клиника врожденных структур уретры. Принципиальные различия между крипторхизмом и эктопией яичка.

### **Тема № 12. Неспецифические воспалительные заболевания мочевой системы.**

Этиология и патогенез острого и хронического пиелонефрита. Клиническая характеристика воспаления органов мочеполовой системы. Физикальное обследование больного пиелонефритом (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация органов мочеполовой системы) и выявление объективных признаков заболевания. Лабораторная диагностика острых воспалительных заболеваний почек, мочевого пузыря, уретры. Инструментальные (цистоскопия, хромоцистоскопия, катетеризация мочевого пузыря и мочеточников), рентгенологические (обзорная, экскреторная, ортостатическая, компрессионная, ретроградная, антеградная урография, цисто-, уретеро-, простато-, уретрография), радиоизотопные (ренография и сканирование), ультразвуковые методы исследования в диагностике заболеваний мочеполовых органов. Дифференциальная диагностика, осложнения и принципы лечения воспалительных заболеваний органов мочевыделительной системы.

### **Тема № 13. Мочекаменная болезнь.**

Этиология и патогенез мочекаменной болезни. Факторы, способствующие камнеобразованию. Первичные и вторичные камни. Виды конкрементов по химическому составу. Основные симптомы нефролитиаза. Клиническая характеристика в зависимости от локализации камня. Почечная колика. Физикальное обследование. Тестирование. Опрос больного уролитиазом (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация органов мочеполовой системы) и выявление объективных признаков заболевания. Лабораторная диагностика почечнокаменной болезни. Инструментальные (цистоскопия, хромоцистоскопия, катетеризация мочевого пузыря и мочеточников), рентгенологические (обзорная, экскреторная, компрессионная, ретроградная, антеградная урография, цисто-, уретеро-, простато-, уретрография), радиоизотопные (ренография и сканирование), ультразвуковые методы исследования в диагностике мочекаменной болезни. Рентгеновское и ультразвуковое обследование рентгенопозитивных и рентгенонегативных конкрементов. Дифференциальная диагностика почечной колики с острыми хирургическими и гинекологическими заболеваниями. Первая помощь при почечной колике. Консервативное лечение мочекаменной болезни (литолитиз, литолитики). Оперативные методы лечения. Литоэкстракция. Литотрипсия. Физиотерапевтическое и санаторнокурортное лечение. Профилактика камнеобразования

### **Тема № 14. Опухоли мочеполовой системы.**

Этиология и патогенез опухолевой трансформации. Факторы, способствующие канцерогенезу. Классификация опухолей почек, мочеточника, мочевого пузыря, простаты, наружных половых органов. Опухоли почечной паренхимы и лоханки. Морфологическая диагностика опухолей. Виды биопсии. Ренальные и экстраренальные симптомы рака почки. Клинические проявления доброкачественной гиперплазии и рака предстательной железы. Понятие об инфравезикальной обструкции. Расстройства мочеиспускания при заболеваниях простаты. Метастазирование при опухолях мочеполовой системы (легкие, печень, кости черепа, позвоночника, ребра, регионарные лимфоузлы). Физикальное обследование больного уролитиазом (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация органов мочеполовой системы) и выявление объективных признаков заболевания. Инструментальная, рентгенологическая и ультразвуковая диагностика

опухолей почек, мочевого пузыря, простаты. Радиотестирование Опрос изотопные исследования. Роль цистоскопии в диагностике заболеваний мочевого пузыря. Урофлоуметрия. Лабораторные методы диагностики опухолей мочеполовых органов. Морфологическая характеристика рака простаты. Диагностическая ценность уровня простатспецифического антигена. Осложнения и дифференциальная диагностика рака почки, мочевого пузыря и простаты. Рецидивы опухолей. Прогноз и диспансерное наблюдение при опухолях мочевыделительной системы. Консервативное лечение рака простаты (эстрогенотерапия, кастрация, лучевая и химиотерапия). Принципы комбинированной терапии опухолей мочеполовых органов. Оперативное лечения опухолей (радикальные, паллиативные, органосохраняющие операции). Методы деривации мочи при цистэктомии.

### **Тема № 15. Заболевания предстательной железы. Аденома и рак простаты.**

Аденома (доброкачественная гиперплазия предстательной железы) и рак предстательной железы - этиология, патогенез аденомы предстательной железы. Стадии заболевания, клиническое течение. Диагностика и дифдиагностика ДГПЖ, хирургическое лечение. Современное медикаментозное лечение ДГПЖ. Гипертермия и термотерапия в лечении ДГПЖ. Диспансерное наблюдение за больными с аденомой простаты. Этиология и патогенез рака предстательной железы. Клиника, диагностика, лечение.

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

### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Основным собранием учебно-методических материалов по дисциплине является рабочая программа дисциплины (РПД). РПД размещена в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

### **3.2. Перечень заболеваний для дневника курации**

**Тема № 1.** Грыжи живота.

**Тема № 2.** Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложнения.

**Тема № 3.** Рак желудка

**Тема № 4.** Острый и хронический панкреатит.

**Тема № 5.** Кишечная непроходимость.

**Тема № 6.** Заболевания печени.

**Тема № 7.** Заболевания мочевой системы

**Тема № 8.** Мочекаменная болезнь.

**Тема № 9.** Опухоли мочеполовой системы.

**Тема № 10.** Заболевания предстательной железы

### **3.3. Перечень заболеваний для написания академической истории болезни**

**Тема № 1.** Грыжи живота.

**Тема № 2.** Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложнения.

**Тема № 3.** Рак желудка

**Тема № 4.** Острый и хронический панкреатит.

**Тема № 5.** Кишечная непроходимость.

**Тема № 6.** Заболевания печени.

**Тема № 7.** Заболевания мочевой системы

**Тема № 8.** Мочекаменная болезнь.

**Тема № 9.** Опухоли мочеполовой системы.

**Тема № 10.** Заболевания предстательной железы

## **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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации</b>		
Этап «погружения»	правила оформления записи в амбулаторной карте, рецептов на льготные, наркотические и приравненные к ним препараты, больничных листов, направления на МСЭ, направления на госпитализацию, контрольной карты диспансерного наблюдения, книги записи вызовов врача на дом, талона амбулаторного пациента	заполнять формы медицинской документации, применяемой в амбулаторных и стационарных условиях	интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики
Результирующий	ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях	вести медицинскую документацию;	правильным ведением медицинской документации; составлением плана клинического, обследования
	<b>ПК-5 - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</b>		
Этап «погружения»	иметь представление об общих принципах обследования хирургического больного.	производить расспрос пациента и его родственников: выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с подозрением на наличие хирургической патологии.	провести сбор и анализ жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра.
Результирующий	уверенно знать общие принципы обследования хирургического больного.	производить осмотр и физикальное исследование больного с подозрением на	провести сбор и анализ жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов

		хирургическую патологию; исследование местного статуса, определить вид раны и фазу раневого процесса - анализировать результаты лабораторных исследований крови (общий и биохимический анализ, посев крови), мочи (общий анализ), раневого содержимого на чувствительность флоры к антибиотикам.	осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
	<b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра		
Этап «погружения»	иметь представление о клинических проявлениях основных хирургических синдромов и заболеваний.	иметь представления о постановке предварительного диагноза с последующим направлением в хирургический стационар	иметь представление о диагностике, основных клинических приемах, этиологии, патогенезе, классификации воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм.
Результирующий	клинические проявления основных хирургических синдромов и заболеваний.	поставить предварительный диагноз с последующим направлением в хирургический стационар	общими принципами диагностики, основными клиническими приемами, этиологией, патогенезом, классификациями гнойно-воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм.
	<b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
Этап «погружения»	иметь представление об основных принципах хирургического ведения больных и основные понятия о хирургической операции, раневом процессе.	иметь начальные навыки назначения лечения больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной	владеть начальными навыками алгоритма лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.

		дифференциальной диагностики.	
Результирующий	основные принципы хирургического ведения больных и основные понятия о хирургической операции, раневом процессе.	назначить лечение больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.	алгоритмом лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.
	<b>ПК-9</b> - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара		
Этап «погружения»	клиническую картину и типичное течение основных заболеваний по профилю	проводить мониторинг состояния больного с различными хирургическими и урологическими заболеваниями вне обострения	навыками ведения хирургических пациентов
Результирующий	клиническую картину различных хирургических заболеваний, особенности их течения, показания к госпитализации в круглосуточный стационар	оказать первичную врачебную медикосанитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	составление дифференцированного плана ведения пациента
	<b>ПК-11</b> - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
Этап «погружения»	алгоритм оказания скорой медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть) в соответствии с клиническими рекомендациями	проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
Результирующий	особенности оказания скорой медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть).	уверенно проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями	алгоритм проведения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
	<b>ПК-16</b> - готовность к просветительской деятельности по устранению		



факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни			
Этап «погружения»	общие представления о понятии «здоровый образ жизни»; влияние «вредных привычек» на риск развития основных заболеваний хирургического профиля	Выявлять наличие вредных привычек; Определить место и порядок проведения диспансерного наблюдения (отделение профилактики, лечащий врач)	навыками оформления первичной медицинской документации (в т.ч. санитарно-просветительной);
Результирующий	группы здоровья населения; виды медицинской профилактики; основные принципы диспансерного наблюдения больных хирургического профиля	проводить с населением мероприятия по пропаганде ЗОЖ, гигиеническому воспитанию населения и привитие ему санитарной культуры на основе приобретения полезных навыков и привычек ЗОЖ и убежденности в необходимости их соблюдения	алгоритмом оформления клинического диагноза с указанием степени выраженности функциональных расстройств, влияющих на выбор двигательного режима
<b>ПК-20</b> - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины			
Этап «погружения»	иметь представления об основных требованиях по правилам оформления результатов хирургических исследований.	иметь начальные навыки анализировать и интерпретировать полученную в ходе проведения исследования научную информацию, оформить полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада, проводить экспертную оценку научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины.	владеть начальными навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, методами представления научных данных в статье, тезисах, научного доклада, навыками проведения экспертной оценки научной статьи, истории болезни.

Результирующий	основные требования по правилам оформления результатов хирургических исследований, принципы доказательной медицины и основные научные ресурсы, основывающиеся на принципах доказательной медицины, основные методы сбора информации.	анализировать и интерпретировать полученную в ходе проведения исследования научную информацию, оформить полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада, проводить экспертную оценку научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины.	навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, методами представления научных данных в статье, тезисах, научного доклада, навыками проведения экспертной оценки научной статьи, истории болезни.
----------------	--	--	--

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

##### ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

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



Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-9** - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-11** - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

**ПК-20** - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

<b>Этап</b>	<b>Вид оценочного средства</b>
Этап «погружения»	Устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы), дневник курации больного
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОПК-6** - готовность к ведению медицинской документации

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> правила оформления записи в амбулаторной карте, рецептов на льготные, наркотические и приравненные к ним препараты, больничных листов, направления на МСЭ, направления на госпитализацию, контрольной	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного	<b>Количественные критерии:</b>  Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий  <b>Качественные критерии:</b> - знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в	<b>Количественные критерии:</b>  Выполнено без ошибок 65-79% заданий.  <b>Качественные критерии:</b> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение	<b>Количественные критерии:</b>  Выполнено без ошибок более 80% заданий.  <b>Качественные критерии:</b> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики,

	<p>карты диспансерного наблюдения, книги записи вызовов врача на дом, талона амбулаторного пациента;</p> <p><b>2. Уметь:</b> заполнять формы медицинской документации, применяемой в амбулаторных и стационарных условиях;</p> <p><b>3. Владеть:</b> интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;</p>		<p>изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p>теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p>умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях</p> <p><b>2. Уметь:</b> вести медицинскую документацию</p> <p><b>3. Владеть:</b> правильным ведением медицинской документации; составлением плана клинического, обследования</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования</p>

осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> иметь представление об общих принципах обследования хирургического больного.</p> <p><b>2. Уметь:</b> производитьпроспрос пациента и его родственников: выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с подозрением на наличие хирургической патологии.</p> <p><b>3. Владеть:</b> провести сбор и анализ жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра.</p>	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностям и ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> уверенно знать общие принципы обследования хирургического больного.</p> <p><b>2. Уметь:</b> производить осмотр и физикальное исследование больного с подозрением на хирургическую патологию; исследование местного статуса, определить вид раны и фазу раневого процесса - анализировать результаты лабораторных исследований крови (общий и</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностям и ее применения на практике, свободное</p>

	<p>биохимический анализ, посев крови), мочи (общий анализ), раневого содержимого на чувствительность флоры к антибиотикам.</p> <p><b>3. Владеть:</b> провести сбор и анализ жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>		практических задач;	сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;	решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования ;
--	---	--	---------------------	--	--

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> иметь представление о клинических проявлениях основных хирургических синдромов и заболеваний.</p> <p><b>2. Уметь:</b> иметь представления о постановке предварительного диагноза с последующим направлением в хирургический стационар</p> <p><b>3. Владеть:</b> иметь представление о диагностике, основных клинических приемах, этиологии,</p>	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач,</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого</p>

	патогенезе, классификации воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм.			используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;	решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> клинические проявления основных хирургических синдромов и заболеваний.</p> <p><b>2. Уметь:</b> поставить предварительный диагноз с последующим направлением в хирургический стационар</p> <p><b>3. Владеть:</b> общими принципами диагностики, основными клиническими приемами, этиологией, патогенезом, классификациями гнойно-воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм.</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы незначительные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> Иметь представление об основных принципах хирургического ведения больных и основные понятия	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>

	<p>о хирургической операции, раневом процессе.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Иметь начальные навыки назначения лечения больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p> <p><b>3. Владеть:</b> Владеть начальными навыками алгоритма лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p>	курации больного	<p><i>критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> основные принципы хирургического ведения больных и основные понятия о хирургической операции, раневом процессе.</p> <p><b>2. Уметь:</b> назначить лечение больным с хирургическим заболеванием, протекающим в различной форме, с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом лечения больного с хирургическим заболеванием, протекающего в различной форме с учетом проведенной дифференциальной диагностики.</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>



				статистический аппарат;	
--	--	--	--	-------------------------	--

**ПК-9** - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> клиническую картину и типичное течение основных заболеваний по профилю</p> <p><b>2. Уметь:</b> проводить мониторинг состояния больного с различными хирургическими и урологическими заболеваниями вне обострения</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками ведения хирургических пациентов</p>	<p>Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы незначительные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> клиническую картину различных хирургических заболеваний, особенности их течения, показания к госпитализации в круглосуточный стационар</p> <p><b>2. Уметь:</b> оказать первичную врачебную медикосанитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы незначительные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать</p>

	<b>3. Владеть:</b> составление дифференцированного плана ведения пациента		решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;	положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;	теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;
--	--	--	---	--	---

**ПК-11** - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> алгоритм оказания скорой медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть) в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p><b>2. Уметь:</b> проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих</p>	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы незначительные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>



	жизни состояниях.				
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b> особенности оказания скорой медицинской помощи больным, находящимся в критическом состоянии (кома, клиническая смерть).</p> <p><b>2. Уметь:</b> уверенно проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритм проведения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискусионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> общие представления о понятии «здоровый образ жизни»; влияние «вредных привычек» на риск развития основных заболеваний хирургического профиля;</p> <p><b>2. Уметь:</b> выявлять наличие вредных привычек; определить место и порядок</p>	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискусионность данной проблематики, умение связать</p>

	<p>проведения диспансерного наблюдения (отделение профилактики, лечащий врач);</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками оформления первичной медицинской документации (в т.ч. санитарно-просветительной)</p>		<p>решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p>положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p>теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования;</p>
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> группы здоровья населения; виды медицинской профилактики; основные принципы диспансерного наблюдения хирургических больных</p> <p><b>2. Уметь:</b> проводить с населением мероприятия по пропаганде ЗОЖ, гигиеническому воспитанию населения и привитие ему санитарной культуры на основе приобретения полезных навыков и привычек ЗОЖ и убежденности в необходимости их соблюдения</p> <p><b>3. Владеть:</b> алгоритмом оформления клинического диагноза с указанием степени выраженности функциональных расстройств, влияющих на выбор двигательного режима</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования</p>

**ПК-20** - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> иметь представления об основных требованиях по правилам оформления результатов хирургических исследований.</p> <p><b>2. Уметь:</b> иметь начальные навыки анализировать и интерпретировать полученную в ходе проведения исследования научную информацию, оформить полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада, проводить экспертную оценку научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины.</p> <p><b>3. Владеть:</b> владеть начальными навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, методами представления научных данных в статье, тезисах, научного доклада, навыками проведения экспертной оценки научной статьи, истории болезни.</p>	Вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос, дневник курации больного	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>- знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования ;</p>
Результатирующий	<b>1. Знать:</b> основные требования по правилам оформления результатов хирургических исследований,	Балльно-рейтинговая оценка, академическая история болезни	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок от 55% до 64% тестовых заданий</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 65-79% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок более 80% заданий.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p>

	<p>принципы доказательной медицины и основные научные ресурсы, основывающиеся на принципах доказательной медицины, основные методы сбора информации.</p> <p><b>2. Уметь:</b> анализировать и интерпретировать полученную в ходе проведения исследования научную информацию, оформить полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада, проводить экспертную оценку научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, методами представления научных данных в статье, тезисах, научного доклада, навыками проведения экспертной оценки научной статьи, истории болезни.</p>		<p><i>критерии:</i> - знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p><i>критерии:</i> твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p><i>критерии:</i> глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования ;</p>
--	--	--	---	---	--

### 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. Паховые грыжи.
2. Пупочные грыжи.
3. Бедренные грыжи.
4. Грыжи белой линии живота.
5. Послеоперационные грыжи.

6. Ущемленные грыжи.
7. Редкие формы грыж.
8. Острый панкреатит,
9. Острый аппендицит.
10. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
11. Заболевания прямой кишки.
12. Желчнокаменная болезнь. Осложнения ЖКБ, виды.
13. Диагностика острого холецистита.
14. Холангиолитиаз.
15. Структуры желчных протоков.
16. Желчные свищи, вторичный билиарный цирроз печени.
17. Щитовидная железа, функциональные изменения ЩЖ. Классификация заболеваний ЩЖ.
18. Тиреотоксикоз.
19. Воспалительные заболевания ЩЖ: струмит, тиреоидит (Кервена, Хашимото, Риделя).
20. Анурия.
21. Виды гематурии.
22. Воспалительные заболевания мужских половых органов.
23. Камни мочевого пузыря.
24. Карбункул почки.
25. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика и лечение острой задержки мочи.
26. Клиника, диагностика, основные виды и способы оперативного лечения конкрементов лоханки почки.
27. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение острого пиелонефрита.
28. Мочекаменная болезнь.
29. Окклюзионный пиелонефрит: методы диагностики, клиника и лечение.

#### **4.3.2. Вопросы к экзамену**

30. Грыжи (общие данные): понятие, строение, классификация, виды, этиология.
31. Грыжи (общие данные), диагностика: жалобы, анамнез, осмотр, физикальное исследование, инструментальное обследование.
32. Грыжи (общие данные): методы лечения, этапы оперативных вмешательств при плановых и ущемленных грыжах, профилактика.
33. Паховые грыжи: виды, классификация, анатомия.
34. Паховые грыжи, диагностика: жалобы, анамнез, осмотр, физикальное исследование, инструментальное обследование.
35. Паховые грыжи: диффдиагностика прямой и косой паховых грыж, с другими заболеваниями.
36. Паховые грыжи, неосложненные: лечение, этапы, общие виды, доступы операций.
37. Паховые грыжи, неосложненные: методы операций при прямых и косых грыжах.
38. Пупочные грыжи: виды, классификация, анатомия, жалобы, анамнез, осмотр, физикальное исследование, инструментальное обследование.
39. Паховые грыжи: нетрадиционные современные методы операций. Их преимущества.
40. Пупочные грыжи: лечение, этапы, виды, доступы операций.
41. Бедренные грыжи: виды, классификация, анатомия, жалобы, анамнез, осмотр, физикальное исследование, инструментальное обследование. Диффдиагностика.
42. Бедренные грыжи: лечение, этапы, виды, доступы операций. Интраоперационные осложнения.
43. Грыжи белой линии живота: виды, классификация, анатомия, жалобы, анамнез, осмотр, физикальное исследование, инструментальное обследование. Диффдиагностика.
44. Грыжи белой линии живота: лечение, этапы, виды, доступы операций. Интраоперационные осложнения.

45. Послеоперационные грыжи: виды, классификация, анатомия, жалобы, анамнез, осмотр, физикальное исследование, инструментальное обследование. Лечение, этапы, виды, доступы операций.
46. Ущемленные грыжи: этиология, классификация, клиника, диагностика, диффдиагностика, патоморфология, этапы, принципы, методы хирургического лечения.
47. Невправимость, копростаз, воспаление, травмы грыж, клиника, диагностика, лечение.
48. Редкие формы грыж. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
49. Острый панкреатит, понятие, этиология, патанатомия, патогенез, классификация.
50. Острый аппендицит: этиология – основные теории, патогенез, патанатомия, классификация.
51. Острый аппендицит: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
52. Острый аппендицит: лечение, виды, доступы, этапы.
53. Острый аппендицит: осложнения, до-, послеоперационные, клиника, диагностика, лечение.
54. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, основные теории, ulcerогенные факторы, факторы агрессии, и защиты.
55. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: клиника, различия между ЯБЖ и ЯБДПК, течение, диагностика, диффдиагностика.
56. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: принципы лечения, консервативное лечение.
57. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: хирургическое лечение, виды, показания относительные и абсолютные, доступы, этапы.
58. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: кровотечение, виды, стадии постгеморрагического шока. Клиника, основные нарушения в организме. Диагностика.
59. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: кровотечение, лечение, принципы, консервативное, хирургическое, виды.
60. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: пилородуоденальные стенозы, степени, стадии, клиника, диагностика, лечение.
61. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: перфорация, классификация, клиника, диагностика, диффдиагностика, лечение, виды, выбор метода операции.
62. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: пенетрация, классификация, стадии, клиника, диагностика, лечение.
63. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: малигнизация, характер поражения, клиника, диагностика, лечение.
64. Заболевания прямой кишки: парапроктальный абсцесс. Понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение. Заболевания прямой кишки: аноректальный свищ. Понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
65. Заболевания прямой кишки: трещина. Понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение. Заболевания прямой кишки: выпадение. Понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
66. Заболевания прямой кишки: геморрой. Понятие, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
67. Заболевания прямой кишки: анатомия, хирургическая анатомия, кровоснабжение, физиология. Общие понятия об аномалиях и пороках развития, заболеваниях. Заболевания прямой кишки: врожденная атрезия. Понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
68. Желчнокаменная болезнь: анатомия билиарной системы, физиология желчи. Факторы риска, причины образования камней, типы камней.
69. Желчнокаменная болезнь: стадии, клинические формы ЖКБ, клиника, диагностика.
70. Желчнокаменная болезнь, хронический калькулезный холецистит: Консервативное лечение – литолизис, понятие, методика, показания.
71. Желчнокаменная болезнь, хронический калькулезный холецистит: хирургическое лечение, виды, методика, показания.
72. Желчнокаменная болезнь, хронический калькулезный холецистит: дистанционная литотрипсия, понятие, методика, показания.



73. Осложнения ЖКБ, виды. Классификация, патогенез, клиника, осложнения острого холецистита.
74. Диагностика острого холецистита. Лечение консервативное, хирургическое (показания, виды, доступы. Интраоперационные и послеоперационные осложнения после лапароскопической холецистэктомии.
75. Холангиолитиаз, Острый холангит. Понятие, клиника, диагностика, лечение (малоинвазивные, лапаротомные).
76. Стриктуры желчных протоков, синдром Мирizzi. Понятие, классификация, клиника, методы лечения.
77. Желчные свищи, вторичный билиарный цирроз печени. Понятие, классификация, клиника, методы лечения.
78. Щитовидная железа: анатомия, физиология (гормоны, регуляция функции железы). Классификация увеличений ЩЖ (по формам и по Николаеву), функциональных изменений ЩЖ. Классификация заболеваний ЩЖ.
79. Тиреотоксикоз: понятие, стадии, симптомы, методы исследования, степени тяжести.
80. Тиреотоксикоз: лечение, консервативное, хирургическое (показания, виды, правила операций, интра- и послеоперационные осложнения, в том числе, послеоперационный тиреотоксический криз). Профилактика зоба.
81. Воспалительные заболевания ЩЖ: струмит, тиреоидит (Кервена, Хашимото, Риделя).
82. Анатомия, синтопия, хирургическая топоанатомия, физиология поджелудочной железы.
83. Клиническая картина острого панкреатита, диагностика, диффдиагностика.
84. Современные принципы ведения больных с острым панкреатитом. Консервативное лечение. Хирургическое лечение, показания, методы.
85. Хронический панкреатит. Понятие, классификация, этиология. Клиника, диагностика.
86. Лечение хронического панкреатита. Консервативное лечение. Хирургическое, показания, методы.
87. Анатомия, физиология печени. Диагностика заболеваний печени (общие данные). Классификация заболеваний печени.
88. Травмы печени. Причины. Классификация степени повреждения. Клиника. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.
89. Воспалительные заболевания печени. Виды. Клиника. Диагностика. Лечение.
90. Заболевания толстой кишки: анатомия, гистология, кровоснабжение, физиология. Общие понятия об аномалиях и пороках развития.
91. Заболевания толстой кишки: болезнь Гиршпрунга. Понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
92. Заболевания толстой кишки: дивертикулёз. Понятие, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Заболевания толстой кишки: полипы и полипоз. Понятие, клиника, диагностика, лечение.
93. Заболевания толстой кишки: неспецифический язвенный колит. Понятие, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
94. Острый перитонит. Понятие. Виды. Причины. Классификация.
95. Острый перитонит. Симптоматология общая. Клиника в реактивной, токсической и терминальной стадиях. Инструментальная диагностика.
96. Лечение острого перитонита. Задачи пред-, операционного и послеоперационного периодов.
97. Оперативное лечение острого перитонита. Принципы. Этапы. Выбор оперативного вмешательства при гастроудоденальных перитонитах.
98. Виды дренирования и санации кишечника и брюшной полости при остром перитоните.
99. Осложнения и причины после операций по поводу острого перитонита.
100. Острая кишечная непроходимость (ОКН). Понятие. Общая классификация, причины.
101. ОКН. Общая симптоматология, диагностика (симптомы, лабораторная и инструментальная диагностика).
102. Осложнения ОКН. Виды. Причины. Клиника. Диагностика местных осложнений.

103. Консервативные мероприятия при различных видах ОКН. Показания. Противопоказания. Основные направления.
104. Оперативное лечение ОКН. Задачи пред-, операционного и послеоперационного периодов. Паллиативные и радикальные хирургические вмешательства.
105. Послеоперационные осложнения при ОКН. Виды. Причины. Летальный исход, причины.
106. Обтурационная кишечная непроходимость. Понятие. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
107. Странгуляционная кишечная непроходимость. Понятие. Виды, причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
108. Смешанная кишечная непроходимость. Понятие. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
109. Динамическая кишечная непроходимость. Понятие. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
110. Анурия: этиология, клиника, диагностика, тактика врача.
111. Виды гематурии (макрогематурия, микрогематурия, инициальная, терминальная, тотальная), определение источника, роль цистоскопии при тотальной гематурии.
112. Воспалительные заболевания мужских половых органов: клиника, диагностика, лечение.
113. Дифференциальная диагностика доброкачественной гиперплазии и рака предстательной железы. Принципы лечения рака предстательной железы.
114. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы: этиология, классификация, клиника, дифференциальная диагностика, показания к операции.
115. Камни мочевого пузыря: этиология, клиника, ультразвуковая, эндоскопическая и рентгенологическая диагностика, лечение.
116. Карбункул почки: клиника, диагностика, принципы лечения.
117. Классификация, клиника, диагностика и лечение рака почки.
118. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика и лечение острой задержки мочи.
119. Клиника, диагностика, основные виды и способы оперативного лечения конкрементов лоханки почки.
120. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение острого пиелонефрита.
121. Мочекаменная болезнь: теории и факторы, способствующие камнеобразованию, классификация, малоинвазивные методы лечения.
122. Мочекаменная болезнь: этиопатогенез, клиника, диагностика, современные малоинвазивные методы лечения в зависимости от локализации конкрементов.
123. Окклюзионный пиелонефрит: методы диагностики, клиника и лечение.
124. Острая задержка мочи, этиология, клиника, диагностика, тактика врача.
125. Острая задержка мочи: причины, клиническая картина, дифференциальная диагностика с анурией, лечение.
126. Острая задержка мочи: этиология, клиника, диагностика, тактика врача. Дифференциальная диагностика с анурией.
127. Острая задержка мочи: этиология, клиника, принципы лечения.
128. Острая задержка мочи: этиопатогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика с анурией, лечение.
129. Острая задержка мочи: этиопатогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика с анурией, лечение.
130. Острый орхит: этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
131. Острый пиелонефрит: классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
132. Острый простатит: этиология, клиника, диагностика и лечение.
133. Острый цистит: клиника, диагностика, принципы лечения.
134. Открытые и закрытые повреждения почки: классификация, клиника, диагностика, лечение.
135. Повреждения почек: клиника, диагностика, принципы лечения.
136. Почечная колика: патогенез, клиника, дифференциальная диагностика с острыми заболеваниями органов брюшной полости.



137. Почечная колика: этиология, клиника, диагностика и лечение.
138. Эндоскопические методы диагностики и лечения в урологии.
139. Рак мочевого пузыря: классификация, клиника, диагностика, лечение.
140. Рентгенологические методы обследования в урологии.
141. Рак мочевого пузыря: этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.
142. Рак почки: классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
143. Рак предстательной железы: классификация, клиника, диагностика, лечение.
144. Рентгенологические и ультразвуковые признаки мочекаменной болезни, диагностические возможности обзорной урографии и других рентгеноконтрастных методов исследования, показания и противопоказания к их выполнению.
145. Травмы мочевого пузыря: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
146. Тупая травма живота с повреждением мочевого пузыря: клиника, диагностика и лечение.
147. Этиология, клиника, диагностика и лечение мочекаменной болезни при локализации камней в мочевом пузыре.
148. Этиология, клиника, диагностика и лечение рака мочевого пузыря.
149. Этиопатогенез, классификация, клиника и лечение острого цистита.

### 4.3.3. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	Триада Г. Мондора при перфоративной язве – это:	язвенный анамнез, доскообразный живот, кинжальные боли в животе язвенный анамнез, кинжальные боли в животе, свободный газ под куполом диафрагмы язвенный анамнез, свободный газ под куполом диафрагмы и наличие симптома Щеткина-Блюмберга кинжальная боль, свободный газ под куполом диафрагмы и наличие симптома Щеткина-Блюмберга	+	4
MultipleSelection	Кровавая рвота бывает чаще всего	при язве желудка Синдроме Меллори-Вейса при легочном кровотечении при язвенном колите	+ +	4
ShortAnswer	Симптом Ситковского	С-м раздражения брюшины при поколачивании		3
MultipleSelection	Синдром Золлингера-Эллисона	Ябж, опухоль печени, желудочная гиперсекреция Ябж, опухоль поджелудочной железы, гиперсекреция жел сока Ябж, опухоль щитовидной железы, гиперсекреция жел сока	+	5

#### ПРИМЕРЫ: Что является критерием скользящей грыжи:

- А) участие в образовании грыжевого мешка мезоперитонеально расположенного органа
- Б) участие в образовании грыжевого мешка экстраперитонеально расположенного органа
- В) отсутствие грыжевого содержимого
- Г) участие в образовании грыжевого мешка интраперитонеально расположенного органа
- Д) наличие грыжевого содержимого.

#### ЭТАЛОН ВЕРНЫХ ОТВЕТОВ

- А) участие в образовании грыжевого мешка мезоперитонеально расположенного органа

#### 4.3.4. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

У больной на 4 сутки после операции субтотальной резекции щитовидной железы по поводу диффузного тиреотоксического зоба 3 степени появились приступы тонических судорог: судороги мышц лица верхних конечностей, спазмы мышц брюшной стенки, «рука акушера». Ваш предположительный диагноз и действия?

Повреждение или удаление паращитовидных желез. Необходимы препараты кальция.

*Сформируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме*

Персонифицированная, или персонализированная медицина — современный подход в здравоохранении, базирующийся на учете индивидуальных особенностей каждого человека. Это глубокое, подробное и полное изучение состояния здоровья пациента, персонально подобранные, соответственно — более действенные и безопасные способы лечения, своевременная профилактика заболеваний.

Сегодня персонифицированную медицину называют медициной будущего. Пол, возраст, генетические особенности, факторы окружающей среды, привычки (необязательно вредные, но и они в том числе), даже постоянно принимаемые лекарственные препараты — все это делает нас индивидуальностями. Все люди — разные, и более мы по-разному. Персонифицированная медицина позволяет более эффективно прогнозировать возможные проблемы и решать имеющиеся.

#### 4.3.5. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое грыжа». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

#### 4.3.6. Дневник курации больного

Дневник курации -это ежедневная, краткая, но исчерпывающая запись всех изменений в ходе болезни.

##### **Требования по оформлению дневника курации:**

- Дневник курации ведется в общей тетради объемом 24 или 48 листов;
- В динамике должны найти отражение следующие сведения:
  - 1) динамика течения болезни, то есть все изменения, происшедшие в субъективном и объективном состоянии больного за истекшие сутки;
  - 2) оценка общего состояния больного;
  - 3) "свежие" результаты лабораторных и инструментальных исследований и их клиническая оценка;
  - 4) заключения консультантов ("узких" специалистов, профессора, доцента, ассистента, заведующего отделением);
  - 5) реакция организма на лекарства и диагностические манипуляции (их переносимость);
  - 6) обоснование изменений в диагнозе и лечении.

##### **Ведение листа назначений в дневнике курации:**

В листе назначений указывают дату назначений и отмены лекарств (в отдельных графах - для приема внутрь и для парентерального введения); наименования препаратов дают в латинской транскрипции с обязательным указанием доз, концентрации раствора, способа введения (внутрь, подкожно, внутримышечно, внутривенно: струйно, медленно, капельно - число капель в 1 минуту), времени приема или введения лекарств (утром, днем, вечером; до еды, во время еды, после еды за сколько минут). Здесь же делают отметку о режиме, лечебном питании (указывают номер лечебного стола), назначают физиотерапевтические процедуры, клинические, биохимические, инструментальные и другие исследования (с указанием даты). В дневнике необходимо отметить мероприятия по подготовке больного к проведению специальных методов исследования (рентгеноскопия желудочно-кишечного тракта, радионуклидные исследования печени, почек и других органов, многофракционное

дуоденальное зондирование и т.д.), а также назначение гигиенических ванн, смена белья.

#### **4.3.7. Академическая история болезни**

Текст истории болезни должен быть представлен в печатном виде, возможен рукописный вариант, при этом текст должен быть написан аккуратным, четким и разборчивым почерком, без сокращения слов.

Должны быть соблюдены следующие требования:

- 1) история болезни должна строго соответствовать форме, принятой на кафедре хирургических дисциплин
- 2) ;2)изложение клинических данных должно быть предельно точным, логичным, понятными последовательным;
- 3) 3)результаты обследования приводятся в полном объеме;
- 4) 4)все подзаголовки разделов истории болезни должны быть выделены;
- 5) 5)шрифт текста «Times New Roman», размер шрифта 11 или 12 пунктов, межстрочный интервал –одинарный, поля: верхнее –2,5 см, нижнее –3 см, левое –3 см, правое –3 см, нумерация страниц –внизу по центру.
- 6) 6)историю болезни необходимо сдать на проверку преподавателю не менее чем за два дня до окончания цикла, в противном случае оценка может быть снижена;
- 7) 7)студент, получивший неудовлетворительную оценку за историю болезни, обязан переписать ее с учетом замечаний преподавателя;
- 8) )студент не получает зачета по Факультетской хирургии, урологии (не допускается до курсового экзамена), если история болезни не сдана, или сдана на неудовлетворительную оценку..

#### **СХЕМА АКАДЕМИЧЕСКОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИИ**

1 .Общие данные:

Ф.И.О. больного (указывается первая буква фамилии)

Возраст.

Профессия.

Дата поступления в клинику.

Диагноз при поступлении.

Диагноз клинический:

-основной

-осложнения.

-сопутствующие заболевания.

Название и дата операции.

2.Жалобы больного при поступлении.

3. Детализация жалоб

4. Опрос по органам и системам

5.Анамнез болезни.

6.Анамнез жизни.

7.Status praesens objectivus.

8.Status localis.

9.Данные анализов и специальных исследований, заключение консультантов.

10. Сведения (сводка) патологических данных и предварительной диагноз.

11.Дифференциальный диагноз.

12.Окончательный диагноз.

13.Описание данного заболевания.

14.Дневники (пред- и послеоперационные).

15.Обоснование операции (предоперационный эпикриз).

16.Подготовка к операции.

17.Описание операции (протокол операции).

18.Эпикриз.

19.Кривые температуры, пульса, АД, дыхания.

20.Список используемой литературы.

21.Перечень практических навыков, приобретенных при курации больного.

22.Подпись студента и дата.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада ( презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Факультетская хирургия, урология» в форме экзамена.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

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

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к экзамену.

**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	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах в РПД по дисциплине
2	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или клинического практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего клинического практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3.	Тест	Проводится на клинических практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
4	Дневник курации	Самостоятельная деятельность обучающегося под управлением преподавателя. Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии	Требования по оформлению дневника курации
5	Академическая история болезни	Самостоятельная деятельность обучающегося под управлением	Требования к оформлению

		преподавателя. Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии	академической истории болезни
б.	Экзамен	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к экзамену

### Критерии и шкалы оценивания.

#### Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)

##### 1. 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 проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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

##### 2. Решение ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент грамотно излагает решение задачи, выделяет главные положения, обобщает, приводит	Отлично - 5



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.	
Решение в целом правильное, аргументированное. Верно определены значимые обстоятельства. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент 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
Студент 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. Клинические практические занятия

Критерии оценки работы	Шкала оценивания
Активное участие в клиническом практическом занятии, самостоятельное решение кейсов, правильные ответы на поставленные вопросы, отсутствие ошибок в ответах	Отлично - 5
Активное участие в клиническом практическом занятии, дополнительные аргументы при решении кейсов, в целом правильные ответы, несущественные ошибки в ответах, неполнота отдельных ответов	Хорошо – 4
Пассивное участие в клиническом практическом занятии, в целом правильные ответы при необходимости отвечать, отсутствие должной последовательности и аргументированности в ответах	Удовлетворительно - 3
Пассивное участие в клиническом практическом занятии, неполные ответы или не правильные ответы на большую часть вопросов, отсутствие ответов на отдельные вопросы существенные ошибки при ответах на вопросы, неубедительные аргументы	Неудовлетворительно

### 4. Тестирование

Уровень выполнения рубежного и	Итоговый балл
--------------------------------	---------------

<b>итогового тестирования</b>	
Высокий (отлично)	80 - 100
Продвинутый (хорошо)	65 - 79
Пороговый (удовлетворительно)	55 - 64
Неудовлетворительно	Менее 55

### **5. Устный опрос**

<b>Критерии</b>	<b>Шкала оценивания</b>
<p>Ответ логичен, студент 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.</p>	Отлично - 5
<p>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.</p>	Хорошо – 4
<p>Ответ недостаточно логически выстроен. Студент 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>	Удовлетворительно - 3
<p>В ответе недостаточно раскрыты профессиональные понятия, категории, концепции, теории. Студент 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>	Неудовлетворительно

### **6. Дневник курации**

<b>Критерии</b>	<b>Шкала оценивания</b>
<p>Студент-куратор грамотно, полно собрал анамнез больного; без ошибок провел объективное клиническое обследование пациента; правильно оценил имеющиеся данные лабораторного и инструментального обследования больного; четко выделил синдромы и сформулировал диагноз; аргументированно его обосновал; составил рациональный алгоритм дополнительного обследования больного; назначил и обосновал лечение курируемого пациента; оформил историю болезни в соответствии с предъявляемыми требованиями, соблюдены сроки сдачи работы (дата окончания цикла). Продемонстрировано знание основной литературы и знакомство с дополнительной, рекомендованной программой; использовалась современная научная и справочная литература по конкретному клиническому случаю.</p>	Отлично - 5



Студент-куратор допустил 1 – 2 несущественные ошибки на одном из вышеперечисленных этапов курации больного, недостаточно полно собрал анамнез, допустил неточности в обосновании диагноза, применил не все необходимые методы объективного или лабораторного обследования пациента, имеются замечания по оформлению работы, история болезни сдана с опозданием. Продемонстрировано знание основной литературы, рекомендованной программой, но необходимая дополнительная не использовалась при написании работы.	Хорошо – 4
Студент допустил 2 – 4 ошибки, заметно отражающиеся на качестве ведения и лечения больного, выявляет неумение четко выделить синдромы, нечетко сформулировал и обосновал диагноз, упустил важные детали объективного обследования, не включил некоторые существенные диагностические, лечебные мероприятия, улучшающие результат лечения, но не способные значительно повлиять на прогноз и исход заболевания, небрежное оформление работы, история болезни сдана с опозданием.	Удовлетворительно - 3
Студент не способен правильно оценить состояние курируемого больного, не может сформулировать диагноз, не знает методов диагностики и способов лечения данного заболевания.	Неудовлетворительно

#### 7. Академическая история болезни

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Все разделы полностью представлены и содержат требуемую информацию согласно методическим рекомендациям кафедры по написанию истории болезни; обоснование предварительного диагноза согласуется со знаниями пропедевтики (динамики жалоб, полного анамнеза, физикального статуса), служит основой для верификации окончательного диагноза, который грамотно нозологически сформулирован, в разделе представлены основные и второстепенные критерии (если таковые утверждены, как диагностические параметры). Обучающийся дал исчерпывающие, развернутые ответы на вопросы по истории болезни, обнаружил всестороннее, систематические и глубокие знания по заболеванию, представленному в истории болезни; логически выражает мысли, обосновал диагноз, составил правильный и полный план обследования, полно и правильно интерпретировал результаты дополнительных исследований, обосновал назначенное лечение.	Отлично - 5
Имеются небольшие погрешности в изложении материала (неполная детализация жалоб, нет полноты дневниковых записей, слишком кратко изложен патогенез, нет строгой обоснованности назначения исследований, но их список достаточен, скудость оформления – формально представлен температурный лист и т.п.). Обучающийся развернуто ответил на вопросы по истории болезни, показал прочные знания по данному заболеванию, но допустил неточности или нарушил логику ответа, допустил пропуски деталей, формальные ошибки.	Хорошо – 4
Основные разделы согласуются с требованиями оценки хорошо, однако, имеются заблуждения или недоработки в трактовке параметров основного диагноза, он упрощён, полностью не сформулирована нозологическая форма, есть ошибки в разделах «предварительный диагноз», «окончательный диагноз» и «лечение», непоследовательно указан прогноз, слабо раскрыт раздел этиологии и патогенеза. На вопросы во время защиты студент ответил однозначно, не раскрыв глубины знаний всех разделов истории болезни, хотя формально –	Удовлетворительно - 3

верно, без убедительной мотивировки обоснований диагностических версий, лечения (то есть они очень слабые).	
Разделы не раскрыты по методическим требованиям, нет обоснованной базы основных разделов, либо она противоречит знаниям пропедевтики, теоретическим основам других разделов медицинских знаний, не найдена, либо в изложении и на защите отсутствует причинно-следственная связь жалоб, анамнеза, физикального статуса. Студент не смог верно ответить на все вопросы преподавателя.	Неудовлетворительно
После получения неудовлетворительной оценки вся история болезни должна быть переработана, представлена преподавателю на проверку. После получения положительной оценки студенту разрешено сдать экзамен по дисциплине преподавателю в строго запланированный срок.	

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

1.	Лопаткин Н. А. Урология: учеб. для высш. проф. образования/ под ред. Н. А. Лопаткина. - 7-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 815 с., [6] л. ил.: ил., табл.. - Предм. указ.: с. 517-519. Имеются экземпляры в отделах: всего 16: МБ(ЧЗ)(1), УБ(15)
2.	Коханенко Н. Ю. Факультетская хирургия [Электронный ресурс]: [в 2 ч.] : учеб. для вузов/ под ред. Н. Ю. Коханенко. - Москва: Юрайт, 2019 - 2019. Ч. 2. - 1 on-line, 325 с.. - (Специалист). Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)
3.	Коханенко Н. Ю. Факультетская хирургия [Электронный ресурс]: [в 2 ч.] : учеб. для вузов/ под ред. Н. Ю. Коханенко. - Москва: Юрайт, 2019 - 2019. Ч. 1. - 1 on-line, 392 с.. - (Специалист). Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)
4.	Разумов, В. В. Азотемическое расстройство медицины и дезорганизация почечных функций как функциональная рекапитуляция/ В. В. Разумов; ГБОУ ДПО Новокузнецк. гос. ин-т усовершенствован. врачей Минздрава России. - Новокузнецк, 2016. - 306 с.: ил.. - Библиогр.: с. 287-306 (535 назв.). Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Кантиана

### 5.2. Дополнительная литература

1.	Лопаткин Н. А. Урология: учебник для студ.мед.вузов/ под ред. Н. А. Лопаткина. - М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 2002. - 520 с.: ил.. - (XXI век). Имеются экземпляры в отделах: МБ(1)
2.	Савельев В. С. Хирургические болезни: учеб. для вузов : в 2 т./ под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008 - 2008. Т. 2. - 2008. - 398, [2] с.: ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Библиогр.: с. 395 (17 назв.). - Предм. указ.: с. 396-398. Параллельные издания: CD: Хирургические заболевания: Т. 2. - М., 2008 Имеются экземпляры в отделах: всего 56: МБ(ЧЗ)(2), УБ(54)
3.	Савельев В. С. Хирургические болезни: учеб. для вузов : в 2 т./ под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008 - 2008.

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>:  
<http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. Информационно-образовательный портал для врачей: <https://www.evrika.ru/>
6. Международный медицинский портал: <https://www.univadis.ru/medical-news#?f2=-1>
7. Российское общество онкологов: [roou.ru](http://roou.ru)

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа студентов под руководством преподавателя представляет собой вид занятий, в ходе которых студент, руководствуясь методической и специальной литературой, а также указаниями преподавателя, самостоятельно выполняет учебное задание, приобретая и совершенствуя при этом знания, умения и навыки практической деятельности. При этом взаимодействие студента и преподавателя приобретает вид сотрудничества: студент получает непосредственные указания преподавателя об организации своей самостоятельной деятельности, а преподаватель выполняет функцию руководства через консультации и контроль. Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Познавательная деятельность студентов при выполнении самостоятельных работ данного вида заключается в накоплении нового для них опыта деятельности на базе усвоенного ранее формализованного опыта (опыта действий по известному алгоритму) путем осуществления переноса знаний, умений и навыков. Суть заданий работ этого вида сводится к поиску, формулированию и реализации идей решения. Это выходит за пределы прошлого формализованного опыта и в реальном процессе мышления требует от обучаемых варьирования условий задания и усвоенной ранее учебной информации, рассмотрения ее под новым углом зрения. В связи с этим самостоятельная работа данного вида должна выдвигать требования анализа незнакомых студентом ситуаций и генерирования новой информации для выполнения задания. В качестве самостоятельной работы чаще всего используются домашние задания, отдельные этапы практических занятий, написание рефератов, докладов и подготовка презентаций.

Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 ч после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить опiski, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала

является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний.

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

### **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

### **7.3. Клиническое практическое занятие**

Подготовка к клиническому практическому включает в себя текущую работу над учебными материалами с использованием конспектов и рекомендуемой основной и дополнительной литературы; групповые и индивидуальные консультации; самостоятельное решение ситуационных задач, ведение индивидуальных дневников, выписывание рецептов, изучение нормативно-правовых документов Минздрава РФ, самостоятельное заполнение утвержденных учетных и отчетных форм медицинской документации. Студент может пользоваться медицинской библиотекой, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Работу с литературой рекомендуется делать в следующей последовательности: беглый просмотр (для выбора глав, статей, которые необходимы по изучаемой теме); беглый просмотр содержания и выбор конкретных страниц, отрезков текста с пометкой их расположения по перечню литературы, номеру страницы и номеру абзаца; конспектирование прочитанного. Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, необходимо сформулировать вопросы и обратиться за помощью к преподавателю на консультации или ближайшей лекции. Рекомендуется регулярно отводить время для повторения пройденного материала, проверяя свои знания, умения и навыки по контрольным вопросам.

#### **7.4. Дневник кураций и академическая история болезни.**

Курация пациента и написание академической истории болезни способствуют формированию умений грамотно диагностировать и формулировать диагнозы злокачественного новообразования с оценкой стадии, клинической группы; навыков в назначении больным детям и подросткам адекватного (терапевтического и хирургического) лечения в соответствии с выставленным диагнозом. Выполнение истории болезни является учебным процессом, состоящим из нескольких этапов: - организация работы студентов и подготовка к курации пациента, - непосредственная курация пациента, - работа студентов с результатами дополнительных методов обследования пациента, - самостоятельная работа студента с дополнительными источниками информации, - оформление истории болезни. Преподаватель должен ознакомить студентов с требованиями, предъявляемыми к выполнению истории болезни, особенностями обследования пациента применительно к изучаемой дисциплине, критериями оценки до начала курации. Преподаватель контролирует действия студентов на протяжении курации. Для курации преподавателем подбираются пациенты, характер патологии которых соответствует заболеваниям, изучаемым в рамках учебной дисциплины. Преподаватель не должен сообщать студенту данные о диагнозе и лечении до начала непосредственной работы студента у постели больного. Преподаватель предоставляет студенту данные дополнительных методов исследования, необходимые для выполнения истории болезни. Во время курации студент должен строго соблюдать принципы медицинской этики и деонтологии, врачебной тайны, лечебно-охранительный режим лечебно-профилактического учреждения, неукоснительно выполнять требования медицинского персонала. Студент обязан осуществлять курацию в отведенное для этого время. Работа с медицинской документацией должна проводиться в отведенном для этого месте, вынос медицинской документации за пределы помещения категорически запрещен. В случае необходимости студент имеет возможность обратиться к преподавателю за разъяснениями по поводу информации о дополнительных методах исследования, изложенных в медицинской документации. Студент выполняет историю болезни в течение изучения учебной дисциплины и сдает преподавателю в установленные сроки. Во время зачетного занятия при защите истории болезни (докладе по истории болезни) студент может свободно пользоваться историей болезни при ответе на поставленные вопросы. Студент должен знать и уметь объяснять, прокомментировать любой фрагмент написанной им истории болезни

#### **7.5. Подготовка к экзамену**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. При подготовке к экзамену у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. 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 семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

### **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 материалы, презентационные



материалы.

2. Электронные коммуникационные технологии.

Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.

3. Электронные технологии контроля знаний.

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

4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.

2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».

3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>

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

5. 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>

6. Сервер корпоративной почты kantiana.ru

7. Электронно-библиотечная система «Кантиана»  
<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>

8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека»  
<http://нэб.рф>

9. МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний  
<https://medvestnik.ru/>

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

Учебная аудитория № 304 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Видеопроектор ACER P1120 портативный, проектор «Toshiba TDR-TW355»; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GBDRW GT710_2GB, ТЧБ7СУГ02732115D4B3400» (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, стулья	236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6
Учебная аудитория №326 (актовый зал) для проведения занятий лекционного типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций проектор Canon LV8235 UST, телевизором LG, аудиосистемой со настольными и ручными микрофонами, маркерной доской, Компьютер MSI (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); стулья, столы	236040, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Университетская, дом № 2
Учебная аудитория № 2 ГБУЗ КО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации Проектор Canon LV-8235 стационарный короткофокусный, Компьютер – моноблок AE222GRU-W341604 (Типовое программное обеспечение: Microsoft	236008, Калининградская область, г. Калининград, ул. Александра Невского, дом № 90

<p>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, доска для мела, кушетка медицинская, стеллаж стационарный медицинский СПЗ-01У</p>	
<p>Учебная аудитория № 601 ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»  для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации  Телевизор LG «LED TV» модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL, Компьютер MSI AP222-226RU (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, шкаф для документов, доска меловая</p>	<p>236016, Калининградская область,  г. Калининград,  ул. Клиническая, 74</p>

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения

д.м.н. профессор С. В. Корнев

образовательного процесса

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

« 02 » август 2019 г.

« 15 » август 2019 г.

Рабочая программа дисциплины

**«ФАРМАКОЛОГИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - лечебник»

Форма обучения - очная

Калининград

2019



### Лист согласования

Составители:

к.м.н., старший преподаватель кафедры фундаментальной медицины Н. О. Крюкова  
ассистент кафедры фундаментальной медицины Е. В. Виноградова

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры фундаментальной  
медицины

Протокол № 8 от « 28 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



д.м.н. В. А. Изранов

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Коренев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
1.1.	Наименование дисциплины
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.28 Фармакология

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Фармакология» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть, рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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
Зачетные единицы	8
Часов, всего	288
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	64
Занятия практического типа	96
Контроль самостоятельной работы (КСР)	4
Иная контактная работа (зачет, экзамен)	36,6
Часов контактной работы, всего	165
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	87,4

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОПК-8</b> - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	<b>1. Знать:</b> -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных средств и рациональный выбор конкретных лекарственных препаратов при лечении пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи; <b>2. Уметь:</b> -применять рациональную фармакотерапию у пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; <b>3. Владеть:</b>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

	-навыками составления алгоритмов выбора рациональной фармакотерапии у пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи, учитывая тяжесть состояния и характер течения заболевания.		
ПК-9 - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<p><b>1. Знать:</b> -классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов выносимых на экзамены; -применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.</p> <p><b>2. Уметь:</b> -обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; -применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;</p> <p><b>Владеть:</b> -навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации, профилактике и диагностике различных заболеваний и патологических состояний; -навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; -навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния.</p>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

<p><b>ПК-10</b> - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p><b>1. Знать:</b> -методы лечения острых и /или обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. - принципы выбора лекарственных средств при лечении пациентов с острыми и /или обострениями хронических заболеваний.</p> <p><b>2. Уметь:</b> -обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях. -определить оптимальный путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов. -оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.</p> <p><b>3. Владеть:</b> -навыками выбора лекарственных препаратов для лечения пациентов с острыми и /или обострения хронических заболеваний.</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-11</b> - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p><b>1. Знать:</b> -методы лечения состояний, требующих срочного медицинского вмешательства. - принципы выбора лекарственных средств при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.</p> <p><b>2. Уметь:</b> -обосновать фармакотерапию при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. -определить оптимальный путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов. -оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.</p> <p><b>3. Владеть:</b> -навыками выбора</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

	лекарственных препаратов при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.		
<b>ПК-20</b> - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	<p><b>1. Знать:</b> -базисные принципы и методологию доказательной медицины. -основы работы с медицинскими поисковыми системами. -основы работы с источниками научно-практической медицинской информации.</p> <p><b>2. Уметь:</b> -анализировать полученную медицинскую информацию. -систематизировать и презентовать медицинскую информацию на основе доказательной медицины</p> <p><b>3. Владеть:</b> -навыками публичного выступления в профессиональной среде.</p>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					Самост. работа	Всего часов
		Занятия лекционного типа	Занятия практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР), ведение истории болезни	Иная контактная работа (ИКР)			
<b>5-й семестр обучения</b>								
Введение. История фармакологии, проблемы.	2	2				3	5	
<b>Раздел 1. Общая рецептура и общая фармакология.</b>								
Тема 1. Общая рецептура. Жидкие лекарственные формы	3		3			3,5	6,5	
Тема 2. Растворы для инъекций. Мягкие лекарственные формы	3		3			3,5	6,5	
Тема 3. Твердые лекарственные	3		3			4	7	

формы.							
Тема 4. Общая фармакология. Фармакокинетика.	3,5	2	1,5			1,4	4,9
Тема 5. Общая фармакология. Фармакодинамика. Контроль по рецептуре	4,5	2	1,5	1		1,4	5,9
<b>Раздел 2. Нейротропные средства. Вещества, влияющие на периферический отдел нервной системы.</b>							
Тема 6. Вещества, влияющие на афферентную иннервацию (местно анестезирующие, вяжущие, обволакивающие, адсорбирующие и раздражающие средства)	5	2	3			4	9
Тема 7. Вещества, влияющие на эфферентный отдел периферической нервной системы. Холиномиметики. М - и Н – холинергические вещества. Антихолинэстеразные средства	3,5	2	1,5			2	5,5
Тема 8. М-холинергические вещества. Н-холинергические вещества. Холиноблокаторы.	3,5	2	1,5			2	5,5
Тема 9. Средства, воздействующие на адренергические процессы. Адреномиметики, симпатомиметики.	5	2	3			2	7
Тема 10. Адреноблокаторы, симпатолитики.	5	2	3			2	7
Тема 11. Заключительное занятие по веществам, влияющим на периферическую нервную систему.	3,5		3	0,5		4	7,5
<b>Раздел 3. Нейротропные средства. Вещества, влияющие на центральную нервную систему.</b>							
Тема 12. Ингаляционные и неингаляционные наркотические средства. Снотворные средства. Спирт этиловый.	5	2	3			2	7
Тема 13. Противосудорожные средства. Противозепитические средства. Противопаркинсонические средства.	5	2	3			2	7
Тема 14. Наркотические анальгетики. Средства, вызывающие зависимость. Анальгетики центрального действия. НПВС.	5	2	3			4	9
Тема 15. Нейролептики. Антидепрессанты. Средства для	5	2	3			2	7

лечения маний.							
Тема 16. Психостимулирующие вещества. Анксиолитики (транквилизаторы). Седативные средства. Ноотропы. Лечение ОНМК. Заключительное занятие по веществам, влияющим на центральную нервную систему.	5,5	2	3	0,5		4	9,5
<b>Раздел 4. Средства, влияющие на функции исполнительных органов.</b>							
Тема 17. Средства, влияющие на функции органов дыхания. Аналептики.	5	2	3			2	7
Тема 18. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему. Сердечные гликозиды и кардиотоники др. групп.	3	2	1			4	7
Тема 18. Венотоники. Противоаритмические средства.	4	2	2			2	6
Тема 19. Средства для лечения коронарной недостаточности (антиангинальные средства). ХНМК и ОНМК.	5	2	3			2	7
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<i>ИТОГО в 5 семестре</i>	<i>87,3</i>	<i>34</i>	<i>51</i>	<i>2</i>	<i>0,25</i>	<i>56,8</i>	<i>144</i>
<b>6-й семестр обучения</b>							
Тема 20. Гипертензивные и антигипертензивные вещества. Гиполипидемические ЛС.	5	2	3			2	7
Тема 21. Диуретические средства ЛС. Противоподагрические средства.	5	2	3			2	7
Тема 22. Средства, влияющие на функции органов пищеварения.	5	2	3			2	7
Тема 23. Средства, влияющие на систему крови. Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миомерия.	5	2	3			2	7
Тема 24. Заключительное занятие по веществам, влияющим на исполнительные органы.	3		3	2		2	7
<b>Раздел 5. Вещества с преимущественным влиянием на процессы тканевого обмена.</b>							
Тема 25. Нестероидные противовоспалительные средства. Ненаркотические анальгетики.	1	2	1,5			2	5,5
Тема 26. Средства, влияющие на иммунные процессы. Антигистаминные ЛС.	4	2	1,5			2	5,5
Тема 27. Гормональные	4	2	3			2	7



препараты белковой, полипептидной и аминокислотной природы.							
Тема 28. Гормональные препараты стероидной структуры.	4	2	3			2	7
Тема 29. Витаминные препараты. Обмен кальция и др. соли.	3	2	3			1	6
<b>Раздел 6. Противомикробные и противопаразитарные средства.</b>							
Тема 30. Антисептические и дезинфицирующие средства. Антибиотики.	3	2	3			1	6
Тема 31. Антибиотики. Синтетические противомикробные средства.	5	2	2,5			2	6,5
Тема 32. Химиотерапевтические средства. Сульфаниламидные препараты.	3	0,5	0,5			2	3
Тема 33. Противотуберкулезные средства. Противоспирохетозные. Противовирусные препараты.	3	1,5	3			2	6,5
Тема 34. Противогрибковые. Противобластомные средства.	5	2	3			2	7
Тема 35. Противоглистные. Противопротозойные.	3	2	3			1,7	6,7
Тема 36. Принципы лечения отравлений лекарственными средствами.	3	2	3			1	6
Промежуточная аттестация (экзамен)	0,35	-	-	-	0,35	-	0,35
<i>ИТОГО в 6 семестре</i>	<i>77,4</i>	<i>30</i>	<i>45</i>	<i>2</i>	<i>0,35 + 36</i>	<i>30,7</i>	<i>144</i>
<b>ИТОГО</b>	<b>165</b>	<b>64</b>	<b>96</b>	<b>4</b>	<b>36,6</b>	<b>87,4</b>	<b>288</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

### Раздел 1. Общая рецептура и общая фармакология

#### Тема 1. Введение в фармакологию. Общая рецептура и общая фармакология. Жидкие лекарственные формы.

Определение предмета фармакологии, цели и задачи фармакологии, роль фармакологии среди других медико-биологических наук. Основные исторические вехи развития фармакологии. Видные отечественные и зарубежные фармакологи и токсикологи. Принципы изыскания новых лекарственных средств. Современные технологии создания новых лекарств. Синтез новых лекарственных веществ на основе изучения зависимости между химической структурой и действием веществ. Получение препаратов из растительного и животного сырья. Значение биотехнологии в создании лекарственных средств. Геномные и протеомные технологии в создании лекарственных средств.

Основные принципы и методы испытания новых препаратов. Доказательная медицина: принципы, уровни доказательности. Понятие о плацебо, «слепоте» исследования, рандомизации. Стандарты GLP и GCP (надлежащая лабораторная и клиническая практика). Этические комитеты. Фармакологический комитет, его назначение и функции. Изготовление лекарственных препаратов химико-фармацевтической промышленностью. Стандарт GMP (надлежащая производственная практика). Госконтроль за использованием лекарственных средств. Принципы рациональной фармакотерапии. Стандарты и протоколы лечения. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система). Источники фармакологической информации. Закон РФ о лекарственных средствах. Общая рецептура. Рецепт, его структура. Принципы составления рецептов. Формы рецептурных бланков. Официальные и магистральные прописи.

#### Тема 2. Растворы для инъекций. Мягкие лекарственные формы.

Официальные и магистральные прописи растворов для инъекций и мягких лекарственных форм. Мягкие лекарственные формы. Лекарственные формы для инъекций. Правила их выписывания в рецептах. Государственная фармакопея. Понятие о правилах рецептурного и безрецептурного отпуска лекарств.

### **Тема 3. Твердые лекарственные формы.**

Твердые лекарственные формы. Определение. Особенности производства. Официальные и магистральные прописи твердых лекарственных форм.

### **Тема 4-5. Общая фармакология. Фармакокинетика. Общая фармакология. Фармакодинамика.**

Фармакокинетика лекарственных средств. Определение. Пути введения лекарственных средств. Механизмы транспорта лекарственных веществ через мембраны. Факторы, изменяющие всасывание веществ. Распределение лекарственных веществ в организме, понятие о биологических барьерах, факторы, влияющие на распределение. Депонирование лекарственных веществ. Биотрансформация лекарственных веществ в организме. Значение микросомальных ферментов печени. Пути выведения лекарственных веществ. Значение фармакокинетических исследований в клинической практике. Основные фармакокинетические параметры (абсолютная и относительная биодоступность лекарственных веществ, объем распределения, общий и органнй клиренс, константа скорости элиминации, период полувыведения), их практическая значимость в разработке оптимального режима дозирования лекарственных средств.

Фармакодинамика лекарственных средств. Определение. Основные мишени действия лекарственных веществ. Понятие о рецепторных механизмах действия, типы рецепторов (мембранные и внутриклеточные), принципы передачи рецепторного сигнала. Виды внутренней активности, агонисты и антагонисты. Другие возможные мишени действия лекарственных веществ. Виды действия лекарственных средств. Фармакологические эффекты.

Зависимость фармакотерапевтического эффекта от свойств лекарственных веществ и их применения. Химическая структура и физико-химические свойства лекарственных веществ.

Влияние дозы лекарственного вещества на эффект. Виды доз. Терапевтические и токсические дозы. Широта терапевтического действия. Кумуляция. Толерантность (привыкание), тахифилаксия. Лекарственная зависимость. Медицинские и социальные аспекты борьбы с наркоманиями и токсикоманиями. Гиперчувствительность. Лекарственная резистентность. Взаимодействие лекарственных веществ при их комбинированном назначении. Фармацевтическое и фармакологическое (фармакодинамическое и фармакокинетическое) взаимодействие. Синергизм. Антагонизм. Виды фармакотерапии. Значение индивидуальных особенностей организма. Роль генетических факторов. Хронофармакология. Генотерапия. Нежелательные эффекты лекарственных веществ.

Аллергические и неаллергические токсические эффекты. Значение генетических факторов в развитии неблагоприятных эффектов. Понятие об идиосинкразии.

### **Раздел 2. Нейротропные средства. ЛС влияющие на периферический отдел НС.**

#### **Тема 6. Нейротропные средства. Вещества, влияющие на периферический отдел нервной системы. Вещества, влияющие на афферентную иннервацию (местно анестезирующие, вяжущие, обволакивающие, адсорбирующие и раздражающие средства).**

Вещества, влияющие на периферический отдел нервной системы. Средства, влияющие на афферентную иннервацию. Местноанестезирующие средства. Классификация. Механизмы действия. Зависимость свойств местных анестетиков от структуры. Фармакокинетика местных анестетиков. Сравнительная характеристика препаратов, их применение для разных видов анестезии. Токсические эффекты местных анестетиков и меры по их предупреждению и лечению. Вяжущие средства. Органические и неорганические вяжущие средства. Принцип действия. Показания к применению. Обволакивающие средства. Принцип действия. Показания к применению. Адсорбирующие средства. Принцип действия. Показания к применению. Использование в лечении отравлений.

Раздражающие средства. Стимулирующее действие на окончания экстерорецепторов и возникающие при этом эффекты. Применение раздражающих средств. Отхаркивающие средства рефлекторного действия. Применение при заболеваниях органов дыхания. Горечи, слабительные и желчегонные средства рефлекторного действия. Использование при патологиях органов пищеварения.

#### **Тема 7-8. Вещества, влияющие на эфферентный отдел периферической нервной системы. Холиномиметики. М - и Н – холинергические вещества. Антихолинэстеразные средства. М-холинергические вещества. Н-холинергические вещества. Холиноблокаторы.**

Строение периферической эфферентной нервной системы. Соматический и вегетативный отделы. Нейромедиаторы эфферентной нервной системы.

Строение холинергического синапса. Синтез и инактивация ацетилхолина. Типы и подтипы холинорецепторов. Локализация холинорецепторов. Классификация средств, влияющих на передачу возбуждения в холинергических синапсах. Основные эффекты, возникающие при назначении М-холи-

номиметиков. Применение. Н-холиномиметические средства. Фармакологические эффекты, связанные с возбуждением Н-холинорецепторов различной локализации. Применение Н-холиномиметических средств. М, Н-холиномиметические средства.

Антихолинэстеразные средства. Механизм действия. Основные фармакологические эффекты. Сравнительная характеристика препаратов. Показания к применению. Побочные действия. Основные проявления и лечение отравлений. Реактиваторы холинэстеразы.

М-холиноблокирующие средства. Основные фармакологические эффекты. Действие на центральную нервную систему. Показания к применению. Побочные эффекты. Отравление М-холиноблокаторами, основные проявления и лечение.

Н-холиноблокирующие средства. Ганглиоблокирующие средства. Классификация. Основные эффекты, механизм их возникновения. Показания к применению. Побочные действия. Средства, блокирующие нервно - мышечную передачу. Классификация. Механизмы действия миорелаксантов периферического действия. Применение. Побочные эффекты. Антагонисты курареподобных средств.

#### **Тема 9. Средства, воздействующие на адренергические процессы. Адреномиметики, симпатомиметики.**

Строение адренергического синапса. Синтез и инактивация медиаторов. Типы и подтипы адренорецепторов. Строение адренорецепторов. Локализация адренорецепторов и эффекты, возникающие при их активации. Классификация адренергических средств. Адреномиметические средства. Вещества, стимулирующие  $\alpha$ - и  $\beta$ -адренорецепторы. Основные эффекты. Применение. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика. Фармакологическая характеристика препаратов, избирательно стимулирующих разные подтипы адренорецепторов. Основные эффекты, применение, побочные эффекты. Симпатомиметики. Механизм действия эфедрина. Основные эффекты. Применение. Побочные эффекты.

#### **Тема 10. Адреноблокаторы, симпатолитики.**

Адреноблокирующие средства. Фармакологическая характеристика  $\alpha$ -адреноблокаторов. Применение. Побочные эффекты. Фармакологическая характеристика  $\beta$ -адреноблокаторов. Селективность в отношении  $\beta$ -адренорецепторов. Показания к применению. Побочные эффекты.  $\alpha, \beta$ -Адреноблокаторы. Свойства, применение. Симпатолитические средства. Механизм действия и основные эффекты. Показания к применению. Нежелательные эффекты.

#### **Тема 11. Заключительное занятие по веществам, влияющим на периферическую нервную систему.**

Ответы на вопросы по теме. Решение задач, тестов. Семинар №1.

### **Раздел 3. Нейротропные средства. Вещества, влияющие на центральную нервную систему.**

#### **Тема 12. Ингаляционные и неингаляционные наркотические средства. Снотворные средства. Спирт этиловый.**

Средства, влияющие преимущественно на центральную нервную систему.

Основные медиаторы центральной нервной системы. Точки воздействия на центральную нейротрансмиссию. Избирательность действия, центральных нейротропных средств стимулирующего и угнетающего действия. Понятие о психотропных средствах. Средства для наркоза (общие анестетики). История открытия средств для наркоза. Стадии наркоза. Характеристика стадий на примере эфирного наркоза. Механизмы действия средств для наркоза. Классификация средств для общего наркоза. Сравнительная характеристика средств для ингаляционного наркоза. Побочные эффекты. Особенности действия средств для неингаляционного наркоза. Комбинированное применение средств для наркоза.

Резорбтивное и местное действие спирта этилового. Применение в медицинской практике. Острое и хроническое отравления спиртом этиловым, принципы лечения.

Сон как активный процесс, гипногенные структуры, нормальный цикл сна. Классификация снотворных средств. Механизмы снотворного действия, влияние на структуру сна. Агонисты бензодиазепиновых рецепторов. Их сравнительная фармакологическая характеристика. Снотворные свойства блокаторов центральных гистаминовых  $H_1$ -рецепторов. Применение других препаратов при нарушениях сна.

Снотворные средства с наркотическим типом действия. Их фармакологическая характеристика.

#### **Тема 13. Противосудорожные средства. Противоэпилептические средства.**

##### **Противопаркинсонические средства.**

Механизмы действия противоэпилептических средств. Классификация противоэпилептических средств по механизму действия и клиническому применению при различных типах эпилептических приступов. Сравнительная характеристика отдельных препаратов. Средства для купирования эпилептического статуса. Побочные эффекты противоэпилептических средств.

Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма, этиология и проявления. Классификация противопаркинсонических средств. Механизмы действия препаратов.

Фармакологическая характеристика средств, стимулирующих дофаминергические процессы. Сравнительная характеристика. Побочные эффекты. Ингибиторы ДОФА-декарбоксилазы, блокаторы периферических дофаминовых рецепторов, "атипичные" нейролептики для уменьшения побочного действия преществеников дофамина.

Фармакологическая характеристика средств, блокирующих глутаматергические и холинергические рецепторы. Показания и противопоказания. Побочные эффекты.

#### **Тема 14. Наркотические анальгетики. Средства, вызывающие зависимость. Анальгетики центрального действия. НПВС с анальгетической активностью.**

Восприятие и регулирование боли. Виды боли. Опиоидные рецепторы и их эндогенные лиганды. Классификация болеутоляющих средств. Классификация по химической структуре и взаимодействию с разными подтипами опиоидных рецепторов. Механизмы болеутоляющего действия. Влияние на центральную нервную систему и функции внутренних органов. Сравнение препаратов агонистов, агонистов-антагонистов и частичных агонистов опиоидных рецепторов по обезболивающему действию и побочным эффектам. Показания к применению. Потенцирование обезболивающего действия наркотических анальгетиков препаратами других групп. Побочные эффекты. Привыкание. Лекарственная зависимость. Интоксикация опиоидными анальгетиками, принципы лечения. Антагонисты опиоидных рецепторов. Применение.

Ингибиторы циклооксигеназы центрального действия. Использование нестероидных противовоспалительных средств. Препараты разных фармакологических групп с анальгетической активностью. Блокаторы натриевых каналов, ингибиторы обратного нейронального захвата моноаминов,  $\alpha_2$ -адреномиметики, антагонисты глутаматных NMDA-рецепторов, ГАМК-миметики, противозипилептические средства. Механизмы болеутоляющего действия. Применение.

Препараты со смешанным действием.

Механизмы действия. Отличия от опиоидных средств. Показания к применению. Побочные эффекты. Нестероидные противовоспалительные средства. Вероятные механизмы противовоспалительного действия. Влияние на синтез простагландинов. Влияние на разные изоформы циклооксигеназы. Селективные ингибиторы ЦОГ-2.

#### **Тема 15. Нейролептики. Антидепрессанты. Средства для лечения маний.**

Психотропные средства. Антипсихотические средства (нейролептики). Классификация. Основные эффекты. Механизмы действия. Влияние на дофаминергические и другие нейромедиаторные процессы в ЦНС и периферических тканях. Сравнительная характеристика типичных и атипичных антипсихотических средств. Применение антипсихотических средств в медицинской практике. Потенцирование действия средств для наркоза и анальгетиков. Противорвотное действие. Побочные эффекты нейролептиков, способы их коррекции.

Антидепрессанты. Классификация. Ингибиторы обратного нейронального захвата моноаминов - вещества неизбирательного и избирательного действия. Избирательные ингибиторы обратного захвата серотонина. Влияние на различные рецепторные семейства и опосредуемые этим эффекты. Сравнительная оценка отдельных препаратов. Побочные эффекты. Ингибиторы МАО неизбирательного и избирательного действия. Побочные эффекты. Средства для лечения маний. Возможные механизмы действия солей лития. Применение. Основные побочные эффекты.

#### **Тема 16. Психостимулирующие вещества. Анксиолитики (транквилизаторы). Седативные средства. Ноотропы. Лечение ОНМК. Заключительное занятие по веществам, влияющим на центральную нервную систему.**

Анксиолитики (транквилизаторы). Классификация. Агонисты бензодиазепиновых рецепторов. Механизм действия. Анксиолитический эффект. Седативное, снотворное, противосудорожное, мышечно-расслабляющее, амнестическое действие. Анксиолитики со слабым седативным и снотворным эффектом (дневные транквилизаторы). Показания к применению. Агонисты серотониновых рецепторов. Анксиолитики разного типа действия. Показания к применению анксиолитиков. Побочные эффекты. Возможность развития лекарственной зависимости. Седативные средства. Влияние на центральную нервную систему. Показания к применению. Побочные эффекты. Психостимулирующие средства. Классификация. Механизмы психостимулирующего действия. Сравнительная характеристика психостимулирующих средств. Влияние на сердечно-сосудистую систему. Показания к применению. Побочные эффекты. Возможность развития лекарственной зависимости.

Ноотропные средства. Влияние на высшую нервную деятельность. Показания к применению. Побочные эффекты. Принципы лечения ОНМК, классификация групп препаратов, показания, противопоказания.

#### **Раздел 4. Средства, влияющие на функции исполнительных органов.**

#### **Тема 17. Средства, влияющие на функции органов дыхания. Аналептики.**

Средства, влияющие на функции органов дыхания. Классификация. Механизмы действия.

Стимуляторы дыхания из групп аналептиков и Н-холиномиметиков. Физиологические стимуляторы дыхания. Различия в продолжительности действия. Показания и противопоказания к применению. Противокашлевые средства. Классификация. Вещества центрального (наркотического и ненаркотического типа) и периферического действия. Применение. Использование в комбинации с отхаркивающими средствами. Побочные эффекты. Возможность развития лекарственной зависимости и привыкания. Отхаркивающие средства.

Классификация. Локализация и механизмы отхаркивающего действия различных препаратов. Отхаркивающие средства рефлекторного и прямого действия. Муколитические средства. Сравнительная характеристика эффективности отдельных препаратов. Пути введения. Показания к применению. Побочные эффекты.

Средства, применяемые при бронхоспазмах. Классификация препаратов, применяемых для лечения бронхоспазмов и бронхиальной астмы. Бронхолитические средства. Механизмы действия и сравнительная характеристика адреномиметиков, М-холиноблокаторов и спазмолитиков миотропного действия. Препараты β-адреномиметиков и производных метилксантина пролонгированного действия. Комбинированные бронхолитические средства. Показания к применению бронхолитиков, пути их введения, побочное действие. Применение при бронхиальной астме противоаллергических и противовоспалительных средств. Топические глюкокортикоиды для ингаляционного введения. Средства, применяемые при острой дыхательной недостаточности. Принципы действия лекарственных веществ, применяемых для лечения отека легких. Выбор препаратов в зависимости от патогенетических механизмов его развития. Аналептики. Механизмы неизбирательного стимулирующего действия на ЦНС. Влияние на дыхание и кровообращение. Применение. Побочные эффекты. Судорожная активность аналептиков.

#### **Тема 18. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему. Сердечные гликозиды и кардиотоники др. групп. Венотоники. Противоаритмические средства.**

Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему. Кардиотонические средства.

История изучения сердечных гликозидов. Источники сердечных гликозидов. Биологическая стандартизация. Фармакокинетика сердечных гликозидов. Фармакодинамика сердечных гликозидов: влияние на силу сердечных сокращений, частоту сокращений, проводимость, автоматизм, обмен веществ в миокарде. Механизмы возникновения этих эффектов. Сравнительная характеристика препаратов.

Интоксикация сердечными гликозидами: клинические проявления, профилактика, лечение. Применение препарата Fab-фрагментов иммуноглобулинов к дигоксину.

Кардиотонические средства негликозидной структуры. Механизм кардиотонического действия, применение. Принципы фармакотерапии хронической сердечной недостаточности. Противоаритмические средства. Основные нарушения ритма. Подходы к классификации противоаритмических средств. Блокаторы натриевых каналов: основные свойства, влияние на автоматизм, проводимость, эффективный рефрактерный период. Особенности противоаритмического действия β-адреноблокаторов, блокаторов калиевых и кальциевых каналов. Препараты калия. Применение. Побочные эффекты. Противоаритмические эффекты сердечных гликозидов, β-адреномиметиков, М-холиноблокаторов.

Венотоники, классификация, механизм действия, препараты, показания, побочные эффекты.

#### **Тема 19. Средства для лечения коронарной недостаточности (антиангинальные средства). ХНМК и ОНМК.**

Средства, применяемые при ишемической болезни сердца. Основные направления устранения кислородной недостаточности при стенокардии (снижение потребности миокарда в кислороде, увеличение доставки кислорода к миокарду). Средства, применяемые для купирования и профилактики приступов стенокардии (антиангинальные средства). Механизм действия нитроглицерина. Применение препаратов нитроглицерина короткого и пролонгированного действия. Органические нитраты длительного действия. Противоишемические свойства β-адреноблокаторов, блокаторов кальциевых каналов, брадикардических и кардиопротекторных средств.

Фармакотерапия инфаркта миокарда. Применение наркотических анальгетиков, нейролептанальгезии, противоаритмических средств, средств, нормализующих гемодинамику, антиагрегантов, антикоагулянтов, фибринолитиков.

Лечение ХНМК и ОНМК. Принципы терапии, препараты, показания, противопоказания. Особенности лечения лиц пожилого возраста.

#### **Тема 20. Гипертензивные и антигипертензивные вещества. Гиполипидемические ЛС.**

Гипотензивные средства (антигипертензивные средства). Классификация. Механизмы действия центральных и периферических нейротропных средств. Средства, влияющие на ренин-ангиотензиновую систему. Ингибиторы вазопептидаз. Миотропные средства (блокаторы кальциевых каналов, активаторы

калиевых каналов, донаторы окиси азота и др.). Гипотензивное действие диуретиков. Сравнительная характеристика препаратов. Побочные эффекты гипотензивных средств, их предупреждение и устранение. Комбинированное применение гипотензивных средств с разной локализацией и механизмом действия. Гипертензивные средства. Классификация. Локализация и механизм действия адреномиметических средств, ангиотензинамида. Применение. Особенности действия дофамина. Лечение хронической гипотензии.

Гиполипидемические ЛС. Механизм действия, классификация, препараты, показания, побочные действия. Виды нарушения обмена липидов. Принципы назначения гиполипидемических препаратов, контроль лечения.

### **Тема 21. Диуретические средства ЛС. Противоподагрические средства. Препараты влияющие на КЩС и ОЦК.**

Мочегонные средства. Классификация. Механизмы действия мочегонных средств, влияющих на эпителий почечных канальцев. Их сравнительная характеристика. Калий- и магний-сберегающие диуретики. Антагонисты альдостерона, влияние на ионный баланс. Принцип действия осмотических диуретиков. Применение мочегонных средств. Принципы комбинирования препаратов. Побочные эффекты.

Противоподагрические ЛС. Механизм действия, классификация, препараты. Принципы назначения ЛС в разные фазы течения подагры. Побочные действия.

Препараты влияющие на КЩС и ОЦК. Механизм действия ЛС, классификация, показания, противопоказания. Оказание помощи при различных видах шока (инфекционно-токсический, гиповолемический и т.д.). Плазмозамещающие и дезинтоксирующие средства. Классификация плазмозамещающих растворов по медицинскому назначению. Применение. Побочные эффекты.

Регуляторы водно-солевого баланса и кислотно-основного состояния. Соли щелочных и щелочно-земельных металлов (К, Na, Mg, Ca). Растворы натрия хлорида и натрия гидрокарбоната. Применение в медицине.

### **Тема 22. Средства, влияющие на функции органов пищеварения.**

Средства, влияющие на аппетит. Механизмы действия. Применение. Побочные эффекты. Средства, применяемые при нарушении функции желез желудка. Средства, стимулирующие секрецию желез желудка. Применение для диагностики нарушений секреторной активности желудка. Средства заместительной терапии. Средства, понижающие секрецию желез желудка. Механизмы действия веществ, понижающих секреторную активность желез желудка (ингибиторы протонного насоса, блокаторы гистаминовых H<sub>2</sub>-рецепторов, М-холиноблокаторы, простагландины). Сравнительная характеристика препаратов. Применение. Побочные эффекты.

Антацидные средства. Сравнительная характеристика монопрепаратов. Побочные эффекты препаратов магния и алюминия. Показания к применению. Побочные эффекты. Гастропротекторы. Применение при заболеваниях ЖКТ.

Рвотные и противорвотные средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Средства, влияющие на функцию печени. Желчегонные средства. Классификация. Принцип действия средств, усиливающих образование желчи. Показания к применению. Принцип действия холелитолитических средств. Показания к применению. Гепатопротекторы. Принцип действия, показания к применению. Средства, применяемые при нарушении экскреторной функции поджелудочной железы. Средства заместительной терапии при недостаточной функции поджелудочной железы. Средства, влияющие на моторику желудочно-кишечного тракта. Механизмы и локализация действия. Применение. Побочные эффекты. Слабительные средства. Классификация. Механизм действия. Сравнительная характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

Антиферментные препараты, показания, классификация.

### **Тема 23. Средства, влияющие на систему крови. Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрия.**

Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрия. Классификация. Лекарственные средства, преимущественно влияющие на сократительную активность миометрия. Применение β-адреномиметиков в качестве токолитических средств (фенотерол). Средства, снижающие тонус шейки матки. Средства, повышающие тонус миометрия. Фармакологические свойства алкалоидов спорыньи. Механизм кровоостанавливающего действия алкалоидов спорыньи при маточных кровотечениях. Показания к применению. Отравление алкалоидами спорыньи.

Средства, влияющие на систему крови. Средства, влияющие на эритропоэз.

Виды анемий. Классификация препаратов. Средства, применяемые для лечения гипохромных анемий. Всасывание, распределение и выделение препаратов железа. Влияние на кроветворение. Сравнительная характеристика препаратов железа. Побочное действие. Влияние препаратов кобальта на кроветворение. Механизм действия цианокобаламина, кислоты фолиевой при гиперхромных анемиях.

Средства, влияющие на лейкопоэз. Механизм действия. Показания к применению. Средства, угнетающие агрегацию тромбоцитов. Классификация. Принцип антиагрегантного действия ацетилсалициловой кислоты. Побочные эффекты. Зависимость эффектов ацетилсалициловой кислоты от дозы.

Средства, влияющие на гликопротеиновые рецепторы. Механизмы действия. Вещества, способствующие свертыванию крови. Механизм действия препаратов витамина К. Применение. Средства для остановки и профилактики кровотечений. Средства, повышающие свертываемость крови системного и местного действия.

Препараты, используемые местно для остановки кровотечений. Вещества, понижающие свертывание крови (антикоагулянты). Механизмы действия антикоагулянтов прямого и непрямого действия. Особенности низкомолекулярных гепаринов. Характеристика прямых ингибиторов тромбина. Применение. Осложнения. Антагонисты антикоагулянтов прямого и непрямого действия. Средства, влияющие на фибринолиз. Механизм действия различных препаратов. Показания к применению. Осложнения фибринолитической терапии.

#### **Тема 24. Заключительное занятие по веществам, влияющим на исполнительные органы.**

Ответы на вопросы по теме. Решение задач, тестов. Выписывание рецептов на все группы изученных по теме препараты.

#### **Раздел 5. Вещества с преимущественным влиянием на процессы тканевого обмена.**

#### **Тема 25-26. Нестероидные противовоспалительные средства. Ненаркотические анальгетики.**

#### **Средства, влияющие на иммунные процессы. Антигистаминные ЛС.**

Противовоспалительные средства. Классификация. Возможные механизмы противовоспалительного действия. Средства, влияющие на иммунные процессы. Структура и функции иммунной системы. Клеточный и гуморальный механизм иммунного ответа. Классификация иммунотропных и противоаллергических средств.

Глюкокортикоиды. Механизм иммунотропного и противоаллергического действия. Стабилизаторы мембран тучных клеток. Показания к применению. Противогистаминные средства – блокаторы H<sub>1</sub>-рецепторов. Сравнительная характеристика. Применение. Побочные эффекты. Применение противоаллергических средств при аллергических реакциях замедленного и немедленного типов. Применение фармакологических средств при анафилактических реакциях.

Иммунодепрессивные свойства цитостатических средств. Антибиотики с иммунодепрессивным действием. Применение. Побочное действие. Иммуностимуляторы. Адаптогены. Цитокины. Интерферогены. Применение для стимуляции иммунных процессов. «Базисные» противовоспалительные средства. (D-пеницилламин, препараты золота, комбинированные препараты сульфаниламидов с салициловой кислотой). Механизм действия, фармакокинетика, показания к применению. Побочное действие. Малые депрессанты: далагил, плаквенил, D-пеницилламин в лечении ревматоидного артрита и других системных заболеваний. Показания, побочные действия.

#### **Тема 27. Гормональные препараты белковой, полипептидной и аминокислотной природы.**

Препараты гормонов, их синтетических заменителей и антагонистов. Классификация препаратов. Основные способы получения. Биологическая стандартизация. Гормональные препараты полипептидной структуры, производные аминокислот. Препараты гормонов гипоталамуса и гипофиза. Роль гормонов передней доли гипофиза в регуляции деятельности желез внутренней секреции. Фармакологические свойства, показания к применению гормонов передней доли гипофиза. Гормоны гипоталамуса, их влияние на секрецию гормонов передней доли гипофиза. Препараты гормонов гипоталамуса. Соматостатин и его синтетические аналоги. Применение. Препараты, влияющие на продукцию пролактина и соматотропина; применение. Препараты, влияющие на выработку гонадотропных гормонов. Применение. Гормоны задней доли гипофиза. Свойства окситоцина. Применение препаратов окситоцина в акушерстве. Свойства вазопрессина, влияние на выделительную систему, тонус сосудов. Показания к применению.

Препараты гормона эпифиза. Физиологическая роль и применение мелатонина. Препараты гормонов щитовидной железы и антигипотиреоидные средства. Влияние препаратов на обмен веществ. Применение. Физиологическая роль и применение кальцитонина. Принципы фармакотерапии остеопороза.

Антигипотиреоидные средства. Классификация. Средства, нарушающие синтез гормонов щитовидной железы. Применение. Механизм антигипотиреоидного действия препаратов йода. Применение. Побочные эффекты. Препарат гормона паращитовидных желез. Влияние на обмен фосфора и кальция. Применение. Препараты инсулина и синтетические гипогликемические средства.

История создания инсулина. Препараты инсулина человека. Классификация по длительности действия. Влияние инсулина на обмен веществ. Принципы дозирования инсулина. Препараты инсулина пролонгированного действия. Препараты рекомбинантных инсулинов человека. Механизм действия синтетических гипогликемических средств для перорального приема. Классификация сахаро

снижающих препаратов, показания. Понятие хлебной единицы для расчета действия инсулина. Сравнительная оценка препаратов инсулина и синтетических гипогликемических средств. Показания к применению. Побочные эффекты. Средства, повышающие чувствительность тканей к инсулину (глитазоны). Средства, нарушающие всасывание углеводов из кишечника. Инкретиномиметики. Характеристика. Показания к применению.

### **Тема 28. Гормональные препараты стероидной структуры.**

Гормональные препараты стероидной структуры. Препараты гормонов яичников – эстрогенные и гестагенные препараты. Роль эстрогенов и гестагенов в организме. Препараты для энтерального и парентерального применения. Гестагены длительного действия. Применение эстрогенов и гестагенов. Заместительная гормональная терапия при климактерических расстройствах. Антиэстрогенные и антигестагенные препараты. Применение. Противозачаточные средства для энтерального применения и имплантации. Механизмы действия комбинированных эстроген-гестагенных препаратов, микродозированных гестагенных препаратов. Показания к применению. Противопоказания. Моно-, двух- и трехфазные препараты. Имплантационные препараты.

Препараты мужских половых гормонов (андрогенные препараты)

Физиологическое действие андрогенов. Препараты для энтерального и парентерального применения. Длительно действующие препараты. Показания к применению. Побочные эффекты. Препараты с антиандрогенным действием (блокаторы андрогенных рецепторов, ингибиторы 5 $\alpha$ -редуктазы). Показания к применению. Анаболические стероиды. Влияние препаратов на белковый обмен. Показания, противопоказания к применению и побочное действие препаратов.

Препараты гормонов коры надпочечников. Классификация препаратов. Действие минералокортикоидов. Влияние глюкокортикоидов на различные виды обмена. Противовоспалительное и противоаллергическое действие глюкокортикоидов. Применение. Осложнения. Глюкокортикоиды для местного применения. Принципы снижения доз глюкокортикоидов при длительном приеме.

### **Тема 29. Витаминные препараты. Обмен кальция и др. соли.**

Витаминные препараты. Препараты водорастворимых витаминов.

Влияние витаминов группы В на обмен веществ в организме. Участие в окислительно-восстановительных процессах. Влияние на нервную, сердечно-сосудистую систему, желудочно-кишечный тракт, кроветворение, состояние эпителиальных покровов, процессы регенерации. Показания к применению. Окислительно-восстановительные свойства аскорбиновой кислоты. Влияние на проницаемость сосудистой стенки. Применение. Влияние рутина на проницаемость тканевых мембран. Источники его получения. Применение. Препараты жирорастворимых витаминов. Ретинол. Влияние на эпителиальные покровы, процессы синтеза зрительного пурпура. Показания к применению. Побочные эффекты. Эргокальциферол, холекальциферол, активные метаболиты витамина Д, механизм их образования. Влияние на обмен кальция и фосфора. Применение. Побочные эффекты. Филлохинон. Его роль в процессе свертывания крови. Синтетический заменитель филлохинона – викасол. Применение. Токоферол, его биологическое значение, фармакологические свойства. Применение. Соли щелочных и щелочно-земельных металлов. Соли натрия. Изотонический, гипертонические и гипотонические растворы натрия хлорида. Применение. Принципы и правила назначения жирорастворимых витаминов, признаки передозировки, побочные эффекты.

Соли калия. Значение ионов калия для функции нервной и мышечной систем. Участие в передаче нервного возбуждения. Регуляция обмена калия в организме. Применение препаратов калия. Соли кальция. Влияние на центральную нервную, сердечно-сосудистую систему, проницаемость клеток. Регуляция обмена кальция в организме. Применение препаратов кальция. Соли магния. Резорбтивное действие препаратов магния. Механизм гипотензивного действия. Применение. Антагонизм между ионами кальция и магния. Понятие о биологически-активных добавках (БАД) к пище. Принципиальные отличия от лекарственных средств. Применение. Хондропротекторы.

## **Раздел 6. Противомикробные и противопаразитарные средства.**

### **Тема 30. Антисептические и дезинфицирующие средства. Антибиотики 1.**

Антисептики и дезинфектанты: определение, предъявляемые требования, классификация. История развития. Механизмы неизбирательного противомикробного действия. Определение антисептиков и дезинфицирующих средств, отличия.

Детергенты. Катионные и анионные детергенты. Применение.

Производные нитрофурана. Спектр действия. Показания к применению. Группа фенола и его производных. Спектр действия. Показания к применению. Красители. Особенности действия и применения соединений хлора, йода, бигуанидов. Соединения металлов. Механизм действия. Местное действие. Особенности применения отдельных препаратов. Общая характеристика резорбтивного действия. Интоксикация солями тяжелых металлов. Принципы лечения интоксикаций. Окислители. Принципы действия.



Применение. Альдегиды и спирты. Противомикробные свойства, механизм действия. Применение. Кислоты и щелочи. Антисептическая активность. Применение.

Антибактериальные химиотерапевтические средства. История развития химиотерапевтических средств. Принципы рациональной химиотерапии. Классификация химиотерапевтических средств.

Антибиотики. Понятие об антибиозе и избирательной токсичности. История изучения и внедрения антибиотиков. Основные механизмы действия антибиотиков. Понятие о бактерицидном и бактериостатическом действии. Подходы к классификации. Понятие об основных и резервных антибиотиках. Осложнения при антибиотикотерапии, профилактика, лечение. Механизмы антибиотикорезистентности.

Бета-лактамы. Классификация бета-лактамных антибиотиков. Антибиотики группы пенициллина. Биосинтетические пенициллины. Спектр действия. Пути введения, распределение, длительность действия и дозировка. Полусинтетические пенициллины. Особенности действия и применения препаратов узкого и широкого спектра действия. Препараты для энтерального применения. Комбинированные препараты полусинтетических пенициллинов с ингибиторами  $\beta$ -лактамаз. Побочные реакции пенициллинов аллергической и неаллергической природы. Профилактика и лечение.

Цефалоспорины. Характеристика цефалоспоринов I-IV поколений для внутреннего и парентерального применения. Спектр противомикробной активности. Проницаемость гематоэнцефалического барьера. Показания к применению. Побочные реакции.

Карбапенемы. Спектр действия. Сочетание с ингибиторами дипептидаз. Показания к применению.

Монобактамы. Спектр действия, применение.

### **Тема 31-32. Антибиотики 2. Синтетические противомикробные средства. Химиотерапевтические средства. Сульфаниламидные препараты.**

Макролиды и азалиды. Особенности антибиотиков. Спектр действия. Показания к применению. Побочные эффекты.

Тетрациклины. Спектр действия, пути введения, распределение, длительность действия и дозировка антибиотиков группы.

Фениколы. Спектр активности. Применение. Побочные эффекты. Влияние на кровь.

Аминогликозиды. Спектр действия. Характеристика препаратов. Побочное действие. Нейротоксичность.

Полимиксины. Спектр действия. Особенности применения. Побочные эффекты.

Линкозамиды. Спектр активности. Особенности действия и применения

Гликопептиды. Спектр действия и применение.

Фузидины. Спектр активности. Применение. Побочные эффекты.

Антибиотики для местного применения. Особенности и показания к назначению.

Химиотерапевтические ЛС. Производные хинолона и фторхинолоны Механизм действия, спектр антимикробного действия, показания для назначения, побочные реакции. Производные 8-оксихинолина. Нитроксолин. Производные нитрофурана, хиноксалина (диоксидин), оксазолидиноны (линезолид-зивокс). Спектр антимикробного действия, показания для назначения, побочные реакции. Производные 5-нитроимидазола (метронидазол). Сульфаниламидные препараты. История внедрения. Механизм антибактериального действия. Спектр активности. Классификация. Фармакокинетические свойства. Показания к применению. Побочные эффекты.

### **Тема 33. Противотуберкулезные средства. Противоспирохетозные. Противовирусные препараты.**

Противосифилитические средства. Противосифилитическая активность бензилпенициллинов. Побочное действие. Резервные противоспирохетозные антибиотики. Местная терапия. Противотуберкулезные средства. Классификация. Принципы химиотерапии туберкулеза (длительность лечения, комбинированная терапия, препараты выбора и резерва, проблема резистентности). Спектр и механизм антибактериального действия. Фармакокинетические свойства препаратов. Побочные эффекты.

Противовирусные средства. Направленность и механизмы действия противовирусных средств. Классификация. Применение отдельных групп препаратов. Препараты для лечения ВИЧ-инфекций. Принципы действия. Побочные эффекты. Противогерпетические средства. Принцип действия, применение. Противоцитомегаловирусные препараты. Противогриппозные средства. Механизмы действия. Применение.

### **Тема 34. Противогрибковые. Противобластомные средства.**

Противогрибковые средства. Классификация. Подходы к лечению глубоких и поверхностных микозов. Противогрибковые антибиотики: механизмы действия, спектр действия, показания к применению. Синтетические противогрибковые средства: производные имидазола, триазола, других химических групп. Побочные эффекты противогрибковых средств.

Противоопухолевые (антибластомные) средства. Теории и механизмы канцерогенеза. Подходы и

общие закономерности лечения опухолей. Резистентность к химиотерапевтическим средствам. Представление о механизмах действия противоопухолевых средств. Особенности спектра противоопухолевого действия алкилирующих средств, антиметаболитов, препаратов платины, антибиотиков, гормональных препаратов и антагонистов гормонов, ферментов, цитокинов, моноклональных антител, ингибиторов тирозинкиназ, препаратов для генотерапии.

Осложнения химиотерапии опухолей, их предупреждение и лечение. Иммунодепрессивные свойства цитостатических средств. Химиопротекторные средства.

### **Тема 35-36. Противоглистные. Противопротозойные. Принципы лечения отравлений лекарственными средствами. Заключительное занятие.**

Противоглистные (антигельминтные) средства. Классификация. Механизм действия. Основные принципы применения. Характеристика препаратов, применяемых при кишечных нематодозах. Побочные эффекты. Применение. Средства, применяемые при кишечных цестодозах. Свойства, особенности применения, побочные эффекты. Общая характеристика средств, применяемых при внекишечных гельминтозах.

Противопротозойные средства. Общая классификация противопротозойных средств.

Средства для профилактики и лечения малярии. Классификация. Действие препаратов на различные формы и стадии развития плазмодиев малярии. Принципы использования противомаларийных средств. Побочные эффекты. Средства для лечения амебиаза. Классификация. Показания к применению препаратов. Побочное действие.

Средства, применяемые при лямблиозе. Применение препаратов при лямблиозе, побочные эффекты. Средства, применяемые при трихомонозе. Применение метронидазола и др. средств для лечения трихомоноза. Средства, применяемые при токсоплазмозе. Применение средств для лечения токсоплазмоза. Средства, применяемые при балантидиазе. Применение препаратов при балантидиазе. Средства, применяемые при лейшманиозе. Применение препаратов для лечения висцерального и кожного лейшманиоза. Рациональное назначение лекарственных препаратов. Полипрагмазия. Отрицательное действие лекарственных веществ на организм. Идиосинкразия. Побочные эффекты аллергической и неаллергической природы. Канцерогенное действие. Этиология и патогенез осложнений фармакотерапии. Действие лекарственных веществ на плод. Эмбриотоксическое, тератогенное, фетотоксическое, мутагенное действие. Особенности назначения лекарственных препаратов беременным. Основные группы веществ, вызывающих отравления; Принципы терапии при острых отравлениях: а) методы антидотной терапии; б) методы ускоренного выведения токсических веществ из организма; в) методы симптоматической (поддерживающей) терапии.

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

### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Учебно-методические материалы по дисциплине размещены в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

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

1. Неопиоидные препараты центрального действия с анальгетической активностью (производные парааминофенола) и препараты из различных фармакологических групп с обезболивающим компонентом действия.
2. Клинические проявления острых отравлений салицилатами и другими ненаркотическими анальгетиками, меры помощи при этих состояниях.
3. Фармакология наркотических и ненаркотических противокашлевых средств.
4. Симптомы острого и хронического отравления снотворными средствами и меры помощи при этих состояниях.
5. Сравнительная характеристика фармакодинамики анксиолитиков, седативных и антипсихотических средств.
6. Фармакодинамика, классификация, показания для применения и побочные эффекты аналептиков.
7. Кардиотонические средства негликозидной структуры: классификация, фармакодинамика, показания для применения.
8. Фармакология средств с ангиопротекторным действием.

9. Противоаритмические свойства сердечных гликозидов, кораксана, АТФ, солей магния и калия, показания к применению, побочные эффекты, противопоказания.
10. Фармакология средств, применяемых при гипотонических состояниях.
11. Фармакология веносклерозирующих средств.
12. Современные антитромбоцитарные средства.
13. Средства для терапии язвенной болезни.
14. Средства, применяемы при гипосекреции желез желудка и поджелудочной железы.
15. Средства терапии бронхиальной астмы.
16. Препараты для купирования гипертонического криза.
17. Препараты для купирования приступа стенокардии.
18. Пероральные гипогликемические средства.
19. Препараты половых гормонов, применение.
20. Фторхинолоны.
21. Антибиотики для терапии госпитальных инфекций.

### 3.3. Перечень тем контрольных рубежных тестирований

**Тема 1.** Общая фармакология.

**Тема 2.** Лекарственные средства, влияющие на периферическую нервную систему.

**Тема 3.** Лекарственные средства, влияющие на центральную нервную систему.

**Тема 4.** Лекарственные средства, влияющие на исполнительные органы.

**Тема 5.** Вещества с преимущественным влиянием на процессы тканевого обмена.

**Тема 6.** Противомикробные и противопаразитарные средства.

## 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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОПК-8</b> - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач		
Этап «погружения»	- клиническую – фармакологическую характеристику основных групп лекарственных средств;	- применять рациональную фармакотерапию у пациентов;	- навыками составления алгоритмов выбора рациональной фармакотерапии у пациентов.
Результирующий	- клиническую – фармакологическую характеристику основных групп лекарственных средств и рациональный выбор конкретных лекарственных препаратов при лечении пациентов,	- применять рациональную фармакотерапию у пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;	- навыками составления алгоритмов выбора рациональной фармакотерапии у пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи, учитывая тяжесть состояния и характер течения

	нуждающихся в оказании медицинской помощи;		заболевания.
	<b>ПК-9</b> - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара		
Этап «погружения»	- классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов выносимых на экзамены;	- обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;	- навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации, профилактике и диагностике различных заболеваний и патологических состояний;
Результирующий	- применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.	- применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;	- навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; - навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния.
	<b>ПК-10</b> - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи		
Этап «погружения»	-методы лечения острых и /или обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	-обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.	-принципами выбора лекарственных препаратов для лечения пациентов с острыми и /или обострения хронических заболеваний.
Результирующий	- принципы выбора лекарственных средств при лечении пациентов с острыми и /или обострениями хронических заболеваний.	- определить оптимальный путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов. - оценить эффективность и	-навыками выбора лекарственных препаратов для лечения пациентов с острыми и /или обострения хронических заболеваний.

		безопасность проводимого лечения.	
	<b>ПК-11</b> - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
Этап «погружения»	-методы лечения состояний, требующих срочного медицинского вмешательства.	-обосновать фармакотерапию при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	-принципами выбора лекарственных препаратов при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
Результирующий	- принципы выбора лекарственных средств при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	- определить оптимальный путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов. - оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.	-навыками выбора лекарственных препаратов при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
	<b>ПК-20</b> - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины		
Этап «погружения»	- базисные принципы и методологию доказательной медицины.	-анализировать полученную медицинскую информацию.	-принципами публичного выступления в профессиональной среде.
Результирующий	- основы работы с медицинскими поисковыми системами. -основы работы с источниками научно-практической медицинской информации.	-систематизировать и презентовать медицинскую информацию на основе доказательной медицины	-навыками публичного выступления в профессиональной среде.

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

**ОПК-8** - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-9** - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-10** - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-11** - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-20** - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОПК-8** - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> клинико – фармакологическую характеристику основных групп лекарственных средств</p> <p><b>2. Уметь:</b> применять рациональную фармакотерапию у пациентов</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками составления алгоритмов выбора рациональной фармакотерапии у пациентов</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><b>Количественные критерии:</b> Теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практически навыки работы с материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки;</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении</p>

			признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 2-3 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	ть, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.
Результурующей	<p><b>1. Знать:</b> клинико – фармакологическую характеристику основных групп лекарственных средств и рациональный выбор конкретных лекарственных препаратов при лечении пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи</p> <p><b>2. Уметь:</b> применять рациональную фармакотерапию у пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками составления алгоритмов выбора рациональной фармакотерапии у пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи, учитывая тяжесть состояния и характер течения заболевания</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><b>Количественные критерии:</b> Теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практически навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки;</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 2-3 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>

**ПК-9** - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

Этап	Результат обучения	Вид	Показатели и критерии оценивания
------	--------------------	-----	----------------------------------

освоения компетенции		оценочного средства	уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов выносимых на экзамены</p> <p><b>2. Уметь:</b> обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации, профилактике и диагностике различных заболеваний и патологических состояний</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><b>Количественные критерии:</b> Теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практически навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки;</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 2-3 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>
Результующий	<p><b>1. Знать:</b> применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов</p> <p><b>2. Уметь:</b> применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыком выбора</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><b>Количественные критерии:</b> Теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практически навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения</p>



	<p>лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп;</p> <p>- навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния</p>		<p>программой обучения учебных заданий выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки;</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 2-3 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>выполнены.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	<p>учебные задания выполнены.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется терминами науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>
--	--	--	---	--	---

**ПК-10** - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> методы лечения острых и /или обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p> <p><b>2. Уметь:</b> обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях</p> <p><b>3. Владеть:</b> принципами выбора лекарственных препаратов для лечения пациентов с острыми и</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Количественные критерии:</i> Теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практически с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки;</p> <p><i>Качественные</i></p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Дан полный, развернутый ответ на поставленный</p>

	/или обострения хронических заболеваний		<p><i>критерии:</i> Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 2-3 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	<p>вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b> принципы выбора лекарственных средств при лечении пациентов с острыми и /или обострениями хронических заболеваний</p> <p><b>2. Уметь:</b> определить оптимальный путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов. - оценить эффективность и безопасность проводимого лечения</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками выбора лекарственных препаратов для лечения пациентов с острых и /или обострения хронических заболеваний</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практически и навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки;</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 2-3 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется терминах науки, изложен литературным языком, логичен,</p>

			исправить самостоятельно.	понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.
--	--	--	---------------------------	---	--

**ПК-11** - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> -методы лечения состояний, требующих срочного медицинского вмешательства. - принципы выбора лекарственных средств при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.</p> <p><b>2. Уметь:</b> -обосновать фармакотерапию при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. -определить оптимальный путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов. -оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.</p> <p><b>3. Владеть:</b> -навыками выбора лекарственных препаратов при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><b>Количественные критерии:</b> Теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практически навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки;</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 2-3 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется терминами науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>
Результативный	<p><b>1. Знать:</b> методики проведения обработки и анализа результатов</p> <p><b>2. Уметь:</b></p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><b>Количественные критерии:</b> Теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов,</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без</p>

	<p>ставить цели и определять задачи при организации научных исследований;</p> <p>-анализировать результаты исследований, включая построение математических моделей объекта исследований, определение оптимальных условий;</p> <p>-грамотно представлять результаты исследовательской деятельности</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>навыками работы со справочной литературой;</p> <p>-базовыми технологиями преобразования информации</p>		<p>существенного характера, необходимые практически е навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки;</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 2-3 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, достаточно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	<p>пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены.</p> <p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется терминах науки, изложен литературным языком, логичен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>
--	---	--	---	--	--

**ПК-20** - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>базисные принципы и методологию доказательной медицины</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>анализировать полученную медицинскую информацию</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>принципами публичного выступления в профессиональной среде</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>Теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практически е навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой</p>	<p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>Теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены.</p>	<p><i>Качественные критерии:</i></p> <p>Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные</p>

			<p>обучения учебных заданий выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки;</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 2-3 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p><i>Качественные критерии:</i> Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	<p>задания выполнены.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется терминами науки, изложен литературным языком, логичен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b> основы работы с медицинскими поисковыми системами. -основы работы с источниками научно-практической медицинской информации</p> <p><b>2. Уметь:</b> систематизировать и презентовать медицинскую информацию на основе доказательной медицины</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками публичного выступления в профессиональной среде</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p><i>Количественные критерии:</i> Теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практически освоены навыки работы с материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки;</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий,</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки,</p>

			логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 2-3 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	причинно-следственные связи. Ответ формулируется терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.
--	--	--	---	---	---

### 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. Местноанестезирующие средства. Классификация. Фармакодинамика. Сравнительная характеристика препаратов (по силе действия, токсичности, показаниям к применению). Симптомы интоксикации местными анестетиками.

2. Вяжущие средства. Классификация. Понятие о вяжущем, раздражающем, прижигающем действии. Механизм действия и показания к применению вяжущих средств. Адсорбирующие, обволакивающие, смягчительные средства. Определение, механизм действия препаратов, показания к назначению.

3. Лекарственные средства, действующие преимущественно в области афферентных нервных окончаний. Классификация. Горечи. Классификация. Механизм действия. Показания и противопоказания к применению. Значение работ лаборатории акад. И.П.Павлова. Местнораздражающие средства. Механизм действия. Показания к применению.

4. Отхаркивающие средства. Классификация. Механизм действия. Показания и противопоказания к назначению.

5. Слабительные средства. Классификация. Механизм действия. Показания и противопоказания к назначению.

6. Вещества, действующие на вегетативную нервную систему. Их классификация. Типовые механизмы пресинаптического, синаптического и постсинаптического действия. Миметики и литики. Средства прямого и непрямого типов действия.

7. Синаптическая передача как объект фармакологического воздействия. Локализация и функциональное назначение М-,Н- холинорецепторов, альфа- и бета- адренорецепторов. Их агонисты и антагонисты. Клиническое использование .

8. М- холиномиметические лекарственные средства и вещества (ацетилхолин хлорид, пилокарпин, ацеклидин, мускарин). Фармакодинамика, сравнительная характеристика препаратов. Показания и противопоказания к назначению. Токсикология мускарина.

9. М-холинолитические средства. Фармакодинамика. Сравнительная характеристика. Показания и противопоказания к назначению. Острое отравление атропином и меры помощи.

10. Н- холиномиметические лекарственные средства и вещества (цитизин, лобелин, никотин). Влияние на рецепторы синокаротидной зоны, вегетативных ганглиев и мозгового слоя надпочечников. Практическое применение. Токсикология никотина.

11. Обратимые и необратимые ингибиторы холинэстеразы. Показания и противопоказания к назначению. Токсикология ФОС. Реактиваторы холинэстеразы. Механизм действия.

12. Ганглиоблокирующие средства. Химическое строение. Классификация. Фармакодинамика. Показания и противопоказания к назначению. Отрицательные виды действия. Меры помощи.

13. Миорелаксанты периферического действия (курареподобные средства). Классификация. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Показания и противопоказания к назначению. Меры помощи при передозировке.

14. Адреномиметические средства прямого и непрямого типа действия. Их классификация. Фармакодинамика. Показания и противопоказания к назначению.

15. Адреноблокаторы (альфа и бета адреноблокаторы). Классификация.

Фармакодинамика. Показания к назначению. Побочные эффекты.

16. Симпатолитики (октадин, метилдопа, резерпин). Сравнительная характеристика по механизму действия. Влияние на функциональные системы организма. Показания и противопоказания к назначению.

17. Средства для ингаляционного наркоза. Классификация. Фармакодинамика и сравнительная характеристика. Побочное действие. Преимущества и недостатки ингаляционного наркоза.

18. Средства для неингаляционного наркоза (гексенал, тиопентал- натрий, пропанидид, предион, кетамин). Фармакодинамика и сравнительная характеристика. Побочное действие. Преимущества и недостатки неингаляционного наркоза.

19. Спирт этиловый. Фармакокинетика. Местное, рефлекторное и резорбтивное действие. Острое и хроническое отравление. Средства для лечения алкоголизма. Механизм действия.

20. Снотворные средства. Определение, классификация. Требования, предъявляемые к снотворным средствам. Фармакодинамика. Показания к назначению. Острое отравление барбитуратами и меры помощи.

21. Седативные средства. Основные группы. Сравнительная характеристика. Фармакодинамика бромидов. Бромизм, меры предупреждения и коррекции.

22. Противозлептические средства. Классификация. Фармакодинамика. Показания к назначению. Побочное действие. Лекарственные средства, используемые при судорогах клонического и тетанического характера (наркозные средства, барбитураты, миорелаксанты и др.)

23. Противопаркинсонические средства. Классификация. Фармакодинамика. Показания к назначению. Побочное действие.

24. Наркотические анальгетики. Классификация. Фармакодинамика. Понятие об опиатных рецепторах и их эндогенных лигандах. Сравнительная характеристика наркотических анальгетиков. Показания к назначению. Побочное действие.

25. Морфина гидрохлорид. Фармакодинамика. Показания и противопоказания к назначению. Острое и хроническое отравление. Меры помощи и лечения.

26. Синтетические наркотические анальгетики . Характеристика препаратов. Особенности фармакодинамики по отношению к морфину. Показания к назначению.

27. Ненаркотические анальгетики и нестероидные противовоспалительные средства. Классификация. Сравнительная характеристика. Механизмы анальгезирующего, противовоспалительного и жаропонижающего действия. Показания к назначению. Отрицательные виды действия.

28. Противокашлевые средства. Классификация. Механизм действия. Сравнительная характеристика. Показания к назначению. Побочное действие.

29. Нейролептики. Понятие о нейролепсии (нейролептическом синдроме). Классификация. Фармакодинамика. Понятие о типичных и атипичных нейролептиках. Показания к назначению. Побочные эффекты.

30. Нейролептики фенотиазинового ряда. Фармакодинамика. Сравнительная характеристика препаратов. Показания к назначению. Побочное действие. Понятие о нейролептаналгезии.

31. Нейролептики - производные бутирофенона (галоперидол, дроперидол). Особенности фармакодинамики. Сравнительная характеристика. Показания к назначению. Побочное действие.

32. Транквилизаторы. Классификация. Механизм действия. Сравнительная характеристика. Особенности влияния на ЦНС. Показания к назначению. Побочное действие.

33. Рвотные средства рефлекторного и центрального действия (меди сульфат, апоморфин). Механизм действия. Противорвотные средства, их фармакодинамика (нейролептики, метоклопрамид и др.). Показания к назначению.

34. Аналептики. Классификация. Общая характеристика препаратов, сравнительная характеристика, различия в показаниях к назначению. Побочное действие.

35. Аналептики. Классификация. Общая характеристика препаратов. Аналептики с преимущественным действием на спинной мозг (стрихнина нитрат, секуринин).

Фармакокинетика и фармакодинамика, показания к назначению. Клиническая картина отравления. Меры помощи.

36. Психостимуляторы. Классификация. Механизмы действия. Фармакодинамика. Показания к назначению. Побочное действие.

37. Кофеин. Характеристика препарата: фармакодинамика, понятие о пуриновых рецепторах. Показания и противопоказания к назначению, побочное действие.

38. Ноотропные препараты. Классификация. Механизм действия. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов группы. Показания к назначению.

39. Антидепрессанты. Классификация. Фармакодинамика. Показания к назначению. Побочные эффекты и осложнения при применении.

#### **4.3.2. Вопросы к экзамену**

1. Задачи современной фармакологии. Фармакокинетика и фармакодинамика. Связь фармакологии с естественными, биологическими и медицинскими науками.

2. Основные этапы развития фармакологии. Задачи фармакологии в подготовке современного провизора.

3. Этапы создания новых лекарственных препаратов. Методы фармакологии (скрининг, исследования на целом организме, на изолированных органах, на клеточном и субклеточном уровнях, моделирование патологических процессов, компьютерное моделирование).

4. Клинические испытания новых лекарственных средств. Юридические и этические проблемы. Слепой контроль. Двойной слепой контроль. Плацебо. Фармкомитет России. Фармакопея России.

5. Определение понятий: лекарственная форма, лекарственное средство, лекарственное вещество, препарат. Принципы системной фармакологической классификации лекарственных средств.

6. Рецепт. Требования к рецепту. Документы, определяющие правила отпуска лекарственных препаратов по рецептам. Приказ №110 Минздравсоцразвития РФ от 12 февраля 2007 г.

7. Фармакокинетика. Пути введения лекарственных средств в организм. Сравнительная характеристика путей введения. Биодоступность.

8. Всасывание лекарственных веществ из желудочно-кишечного тракта. Механизмы транспорта веществ через биологические мембраны. Пресистемная элиминация.

9. Транспорт лекарственных веществ кровью, распределение в органах и тканях. Круги циркуляции. Гистогематические барьеры.

10. Метаболизм лекарственных веществ. Фазы метаболизма. Фенотипы метаболизма. Основные параметры фармакокинетических процессов (период полуэлиминации, клиренс, объем распределения). Значение фармакокинетических исследований для фармакотерапии.

11. Фармакодинамика. Вопросы, изучаемые фармакодинамикой. Взаимодействие лекарственных веществ с клетками, тканями. Типы рецепторов. Медиаторы.

12. Виды действия лекарственных веществ. Первичная и вторичная фармакологические реакции. Вещества агонисты, агонисты – антагонисты, антагонисты. Примеры.

13. Главное и побочное действие лекарственных веществ. Пререзорбтивное и резорбтивное действие. Прямое и рефлекторное. Избирательное, обратимое и необратимое действие. Значение. Примеры.

14. Комбинированное действие лекарственных веществ. Аддитивный и потенцированный синергизм. Значение. Примеры.

15. Виды антагонизма. Фармацевтический и фармакологический антагонизмы. Значение. Примеры.

16. Повторное введение лекарственных веществ (зависимость, толерантность, тахифилаксия, сенсбилизация). Проба на совместимость организма с лекарственным средством. Примеры.

17. Кумуляция лекарственных веществ и ее виды. Механизмы кумуляции. Значение. Примеры.

18. Понятие о дозе. Виды доз. Дозирование лекарственных веществ. Расчет доз в



зависимости от пола, возраста, массы больного. Примеры.

19. Зависимость действия лекарственных веществ от индивидуальных особенностей организма (пол, возраст), наличия сопутствующих заболеваний, функционального состояния. Примеры.

20. Виды лекарственной терапии (этиотропная, патогенетическая, симптоматическая, заместительная, профилактическая). Примеры.

21. Рациональное назначение лекарственных препаратов. Полипрагмазия. Прием лекарственных препаратов с учетом времени приема пищи. Основные аспекты хронофармакологии.

22. Отрицательное действие лекарственных веществ на организм. Идиосинкразия. Побочные эффекты аллергической и неаллергической природы. Канцерогенное действие. Этиология и патогенез осложнений фармакотерапии.

23. Действие лекарственных веществ на плод. Эмбриотоксическое, тератогенное, фетотоксическое, мутагенное действие. Особенности назначения лекарственных препаратов беременным.

24. Основные группы веществ, вызывающих отравления; Принципы терапии при острых отравлениях: а) методы антидотной терапии; б) методы ускоренного выведения токсических веществ из организма; в) методы симптоматической (поддерживающей) терапии.

25. М-N-холиномиметики прямого и непрямого типа действия. Классификация и локализация холинорецепторов. Карбахолин, Ацетилхолин. Механизм действия. Фармакодинамика. Показания к применению. Побочные эффекты.

26. Антихолинэстеразные препараты. Механизм действия. Фармакодинамика. Фармакокинетика. Показания к применению. Побочное и токсическое действие. Реактиваторы холинэстеразы.

27. М-холиномиметики. Локализация М-холинорецепторов. Ацеклидин, пилокарпин. Механизм действия. Влияние на гладкую мускулатуру, секрецию желёз, внутриглазное давление. Показания к применению. Отравление мускарином. Симптомы отравления. Помощь при отравлении.

28. М-холинолитики. Локализация М-холинорецепторов. Представители. Механизм действия. Фармакодинамика. Особенности действия на ЦНС. Индивидуальная характеристика препаратов. Показания к применению. Взаимозаменяемость препаратов. Отравление атропином и растениями, содержащими атропин. Симптомы отравления. Меры помощи.

29. N-холиномиметики. Локализация N-холинорецепторов. Лекарственные препараты и средства, стимулирующие N-холинорецепторы. Механизм действия, эффекты, показания к применению. Симптомы острого и хронического отравления никотином. Лечение отравлений.

30. N-холинолитики. Локализация N-холинорецепторов. Ганглиоблокаторы. Представители, механизм действия. Применение. Характеристика препаратов. Симптомы острого отравления, меры помощи.

31. Миорелаксанты. Локализация N-холинорецепторов. Классификация миорелаксантов по механизму действия. Индивидуальная характеристика препаратов. Показания к применению. Деонтология применения миорелаксантов. Первая помощь при осложнениях.

32. Адрено- и симпатомиметические средства. Механизм передачи нервного импульса в адренергических структурах. Роль пресинаптических  $\alpha$  и  $\beta$  адренорецепторов. Представители адрено- и симпатомиметиков.

33. Классификация адренорецепторов. Их локализация. Эффекты, возникающие при возбуждении  $\alpha_1$ -,  $\alpha_2$ -,  $\beta_1$ -,  $\beta_2$ - и  $\beta_3$ -адренорецепторов; дофаминовые рецепторы. Основные представители адрено- и симпатомиметиков.

34. Классификация  $\alpha$ -адреномиметических средств. Представители. Действие  $\alpha$ -адреномиметиков на сердечно-сосудистую систему, гладкую мускулатуру бронхов, кишечника. Показания к применению. Побочные эффекты.

35. Классификация  $\beta$ -адреномиметических средств. Представители. Действие  $\beta$ -адреномиметиков на обменные процессы, на сердечно-сосудистую систему, гладкую мускулатуру бронхов, кишечника. Показания к применению. Взаимозаменяемость препаратов. Побочные эффекты

36. Симпатомиметики. Отличие от адреномиметиков прямого типа действия. Представители. Показания для применения. Побочные эффекты симпатомиметиков. Тахифилаксия.
37. Локализация  $\alpha$ -адренорецепторов.  $\alpha$ -адренолитики. Классификация, механизм действия. Индивидуальная характеристика препаратов. Фармакодинамика и фармакокинетика. Показания к применению. Действие  $\alpha$ -адренолитиков на сердечно-сосудистую систему. Побочные эффекты и их коррекция.
38. Локализация  $\beta$ -адренорецепторов.  $\beta$ -адренолитики. Классификация, механизм действия. Индивидуальная характеристика препаратов. Фармакодинамика и фармакокинетика. Показания к применению. Действие  $\beta$ -адренолитиков на обменные процессы, на сердечнососудистую систему, гладкую мускулатуру бронхов, кишечника. Взаимозаменяемость препаратов. Побочные эффекты и их коррекция.
39. Средства, вызывающие наркоз. Стадии наркоза. Классификация средств для общей анестезии, физико-химическая характеристика. Возможные молекулярные механизмы действия, изменение функции мозга. Побочные реакции для различных стадий наркоза. Понятие о широте и силе наркотического действия.
40. Индивидуальная и сравнительная характеристика ингаляционных средств (активность, скорость развития наркоза, управляемость, влияние на сердечнососудистую систему, огне- и взрывоопасность).
41. Средства для неингаляционного наркоза. Барбитураты, оксибутират натрия. Механизмы действия. Кетамин и особенности диссоциативного наркоза.
42. Местноанестезирующие средства. Понятие о местной анестезии. Механизм действия местных анестетиков. Индивидуальная характеристика препаратов. Взаимозаменяемость препаратов. Токсическое действие местных анестетиков, меры помощи.
43. Спирт этиловый. Общее и местное действие. Применение в медицине. Хроническое и острое отравление. Влияние на центральную нервную систему, сердечнососудистую систему, желудочно-кишечный тракт, печень. Психическая и физическая зависимость. Вероятные механизмы их развития. Лечение. Социальные аспекты алкоголизма.
44. Наркотические анальгетики. Источники получения наркотических анальгетиков. Классификация наркотических анальгетиков. Представители. Механизм действия. Роль антиноцицептивной системы мозга в реализации обезболивающего эффекта наркотических анальгетиков.
45. Наркотические анальгетики. Показания, противопоказания для назначения наркотических анальгетиков. Взаимозаменяемость препаратов. Побочные эффекты наркотических анальгетиков, их предупреждение и лечение. Острое и хроническое отравление. Деонтологические аспекты применения наркотических анальгетиков.
46. Ненаркотические анальгетики. Представители, индивидуальные особенности фармакодинамики и фармакокинетики препаратов. Взаимозаменяемость препаратов.
47. Психотропные средства. Определение. Классификация психотропных средств. Социальные и деонтологические аспекты применения психотропных средств.
48. Нейролептики. Классификация, механизм действия, показания к применению, побочные эффекты. Отличие от транквилизаторов. Сравнительная характеристика представителей.
49. Транквилизаторы. Классификация, механизм действия, показания к применению, побочные эффекты. Отличие от нейролептиков. Характеристика отдельных представителей.
50. Антидепрессанты. Классификация, механизм действия, показания к применению, побочные эффекты. Характеристика отдельных представителей групп.
51. Психостимуляторы и психотомиметики. Механизм действия, показания к применению, побочные эффекты психостимуляторов. Характеристика отдельных представителей групп. Использование психостимуляторов с немедицинскими целями.
52. Ноотропные средства. Классификация, механизм действия, показания к применению, побочные эффекты. Характеристика отдельных представителей из группы.
53. Седативные средства. Механизм действия, показания к применению, побочные эффекты.

54. Аналептики. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Индивидуальные характеристики препаратов.

55. Снотворные средства. Фенobarбитал. Транквилизаторы, способствующие наступлению сна. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие. Снотворные препараты длительного и короткого типа действия, представители, механизм действия.

56. Противосудорожные и противоэпилептические средства. Классификация, механизм действия, показания к применению, побочные действия. Индивидуальная характеристика препаратов.

57. Противопаркинсонические средства. Классификация, механизм действия, показания к применению, побочные действия. Индивидуальная характеристика препаратов. Комбинированные препараты.

58. Гормоны. Определение. Гормональная регуляция функций органов и тканей. Железы внутренней секреции. Роль нервной системы, релизинг-факторов в регуляции их деятельности, принцип «обратной связи». Взаимосвязь эндокринных желез. Примеры

59. Классификация гормонов. Источники получения гормональных препаратов и средств, воздействующих на эндокринные органы. Понятие о биологической стандартизации. Принципы применения гормональных препаратов.

60. Гормоны. Виды гормональной терапии: заместительная, стимулирующая, блокирующая, фармакодинамическая. Препараты гормонов гипофиза. Показания для применения, побочное действие.

61. Стероидные гормоны. Гормоны коры надпочечников и их синтетические аналоги. Применение глюкокортикоидов для фармакодинамической терапии.

62. Минералокортикоиды, анаболические и половые гормоны. Показания для применения, побочные эффекты. Гормональные средства контрацепции.

63. Препараты, применяемые при гипо- и гиперфункции щитовидной железы. Побочные эффекты. Зобогенный эффект мерказолила.

64. Препараты для лечения больных сахарным диабетом I и II типов. Инсулины и синтетические противодиабетические препараты. Механизмы действия. Показания для применения. Побочные эффекты.

65. Стероидные противовоспалительные средства. Фармакодинамика глюкокортикоидов, показания к применению. Индивидуальная характеристика препаратов.

66. Нестероидные противовоспалительные средства (НПВС) (с преимущественным действием на начальные стадии воспаления). Классификация. Механизм действия, фармакодинамика, фармакокинетика. Препараты, избирательно действующие на циклооксигеназу-2. Индивидуальная характеристика препаратов. Взаимозаменяемость препаратов. Побочные эффекты.

67. «Базисные» противовоспалительные средства. (D-пеницилламин, препараты золота, комбинированные препараты сульфаниламидов с салициловой кислотой). Механизм действия, фармакокинетика, показания к применению. Побочное действие.

68. Классификация средств, используемых для профилактики и ликвидации аллергических реакций немедленного типов. Основные представители. Показания к применению, Побочные реакции, их профилактика и устранение.

69. Препараты, применяемые при анафилактическом шоке. Механизмы действия представителей различных групп.

70. Стимуляторы иммунных процессов. Классификация, основные представители. Механизмы действия. Показания Осложнения.

71. Антиатеросклеротические средства. Гипохолестеринемические препараты. Роль атеросклеротических процессов в патогенезе сердечно-сосудистых заболеваний. Классификация гиполипидемических средств. Фибраты, механизм действия, применение, побочные эффекты.

72. Антиатеросклеротические средства. Статины механизм действия, применение, побочные эффекты.

73. Антиатеросклеротические средства. Анионообменные смолы, механизм действия,

применение, побочные эффекты. Никотиновая кислота, препараты чеснока, антиоксиданты. Механизмы действия, применение, побочные эффекты.

74. Антигипертензивные средства. Механизмы регуляции артериального давления. Возможные точки приложения гипотензивных средств. Современная классификация гипотензивных средств. Основные представители каждой группы.

75. Нейротропные гипотензивные средства центрального и периферического действия, их классификация, представители, механизм действия каждой группы. Показания к применению, возможные побочные реакции, их предупреждение и лечение. Взаимозаменяемость препаратов.

76. Гипотензивные средства миотропного типа действия. Деление на основные группы, представители, механизм действия каждой группы. Показания к применению, возможные побочные реакции, их предупреждение и лечение. Взаимозаменяемость препаратов.

77. Гипотензивные средства, влияющие на гуморальное звено регуляции сосудистого тонуса. Ингибиторы АПФ и блокаторы ангиотензиновых рецепторов. Представители, механизм действия, побочные реакции.

78. Гипотензивные средства, влияющие на водно-электролитный баланс. Представители, механизм действия, побочные реакции, их коррекция.

79. Средства, повышающие артериальное давление. Представители, механизм действия, побочные реакции, их коррекция. Показания.

80. Антиангинальные средства. Классификация антиангинальных средств. Препараты, увеличивающие доставку крови к тканям сердца. Осложнения, синдром обкрадывания.

81. Антиангинальные средства. Препараты, снижающие потребность миокарда в кислороде: уменьшающие пред- и постнагрузку (нитраты и нитриты).

82. Антиангинальные средства. Препараты, понижающие сократительную способность миокарда; блокаторы медленных кальциевых каналов;

83. Антиангинальные средства. Препараты, понижающие обменные процессы в миокарде ( $\beta$ -адреноблокаторы их классификация: селективные, неселективные, с мембраностабилизирующей и внутренней симпатомиметической активностью и др.). Побочные эффекты.

84. Вещества, влияющие на микроциркуляцию: антибрадикиновые препараты, антиагреганты; антикоагулянты, фибринолитики. Вещества, повышающие резистентность миокарда к гипоксии.

85. Кардиотоники. Характеристика основных патофизиологических процессов при недостаточности кровообращения и сердечной недостаточности. Классификация кардиотонических средств по химической структуре и механизму действия. Стероидные и нестероидные препараты.

86. Нестероидные кардиотонические средства, стимулирующие адренореактивные структуры сердца, механизм действия, фармакодинамика, фармакокинетика, зависимость действия от доз, показания к применению, побочные эффекты. Нестероидные кардиотонические средства, регуляторы транспорта кальция.

87. Кардиостероиды. Механизмы положительного инотропного и отрицательного хронотропного действия, индивидуальные особенности фармакодинамики, фармакокинетики сердечных гликозидов, фармакокинетические и фармакодинамические механизмы взаимодействия сердечных гликозидов с различными лекарственными препаратами. Интоксикация сердечными гликозидами, признаки интоксикации, принципы лечения.

88. Антиаритмические средства. Классификация средств, используемых при тахикардиях и экстрасистолиях. Фармакодинамика и фармакокинетика мембраностабилизирующих препаратов. Влияние на автоматизм, проводимость, эффективный рефрактерный период. Показания к применению.

89. Антиаритмические средства. Фармакодинамика, фармакокинетика, показания к применению блокаторов медленных кальциевых каналов (верапамил).

90. Препараты, влияющие на эфферентную иннервацию сердца. Механизм противоаритмического действия. Влияние на автоматизм, проводимость, эффективный рефрактерный период ( $\beta$ -блокаторы,  $\beta$ -адреномиметики, симпатомиметики, холиномиметики,

холиноблокаторы).

91. Лекарственные средства, используемые для профилактики и лечения тромбозов. Вещества, препятствующие образованию фибрина в сосудистом русле. Антикоагулянты прямого и непрямого действия. Гепарины. Особенности фармакодинамики и фармакокинетики отдельных препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты.

92. Вещества, разрушающие фибриновые нити до неактивных растворимых в плазме продуктов: а) фибринолитики и протеолитические ферменты, б) стимуляторы ферментативного фибринолиза, в) синтетические стимуляторы фибринолиза. Стимуляторы неферментативного фибринолиза

93. Средства для остановки и профилактики кровотечений. Средства, повышающие свертываемость крови системного и местного действия.

94. Ингибиторы фибринолиза: а) животного происхождения, б) синтетические. Механизм действия. Показания к применению ингибиторов фибринолиза. Побочные эффекты.

95. Средства, снижающие проницаемость сосудистой стенки: рутин (витамин Р), кислота аскорбиновая (витамин С), этамзилат (дицинон).

96. Мочегонные средства. Определение. Классификация мочегонных средств: а) по скорости наступления и длительности эффекта, б) по силе действия, в) по механизму действия. Особенности механизма действия и фармакокинетика отдельных групп препаратов. Эффекты, вызываемые диуретическими средствами. Показания к применению диуретиков. Осложнения, характерные для мочегонных препаратов. Профилактика возможных осложнений.

97. Применение мочегонных средств в скорой и неотложной помощи. Представители. Показания и противопоказания для назначения при неотложных состояниях.

98. Диуретики, применяемые для лечения гипертонической болезни, механизм гипотензивного эффекта. Представители. Осложнения, характерные для мочегонных препаратов. Профилактика возможных осложнений.

99. Препараты, влияющие на функцию органов дыхания. Противокашлевые средства. Муколитики. Классификация. Механизм действия. Показания, побочные эффекты.

100. Бронхолитики. Вещества, применяемые для купирования и профилактики бронхоспазма. Классификация. Представители. Механизм действия. Показания к применению. Осложнения.

101. Средства, влияющие на функцию желудочно-кишечного тракта. Рвотные, противорвотные препараты. Стимуляторы аппетита, анорексигенные препараты.

102. Средства, влияющие на функцию желудочно-кишечного тракта. Ферментные препараты. Слабительные средства. Противодиарейные препараты. Желчегонные средства. Гепатопротекторы. Сорбенты.

103. Средства, влияющие на функцию желудочно-кишечного тракта. Современные подходы к лечению язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Обволакивающие средства, блокаторы гистаминовых рецепторов, протонной помпы, гастропротекторы.

104. Биологически активные добавки к пище (БАД). Классификация. Применение. Отличие от лекарственных препаратов и пищевых добавок.

105. Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрия. Стимуляторы родовой деятельности и токолитики. Представители. Механизм действия. Показания к применению. Осложнения.

106. Витамины. Общее понятие о витаминах, авитаминозах, гипо- и гипервитаминозах. Классификация. Витаминоподобные вещества.

107. Жирорастворимые витамины, источники поступления в организм, механизм действия, препараты. Гипо- и гипервитаминозы. Лечебное и профилактическое применение жирорастворимых витаминов.

108. Водорастворимые витамины, источники поступления в организм, механизм действия, препараты. Гипо- и гипервитаминозы. Лечебное и профилактическое применение витаминов.

109. Антисептические и дезинфицирующие средства. Детергенты, бигуаниды, нитрофураны, антисептики ароматического и алифатического рядов, соединения металлов,

галогеносодержащие препараты, окислители, кислоты и щелочи, красители. Представители. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты.

110. Химиотерапевтические средства. Принципы химиотерапии. Основные принципы антибиотикотерапии. Классификация антибиотиков. Источники получения. Антибиотики группы пенициллина. Механизм действия, спектр действия, побочные эффекты.

111. Антибиотики группы цефалоспоринов. Классификация. Механизм действия, спектр действия, побочные эффекты.

112. Характеристика макролидов. Механизм действия, спектр действия, побочные эффекты. Показания.

113. Группа аминогликозидов. Механизм действия, спектр действия., Показания,побочные эффекты.

114. Тетрациклины. Особенности действия. Свойства левомицетина. Основные побочные эффекты. Механизм действия, спектр действия, побочные эффекты.

115. Полимиксины. Спектр действия, пути введения, побочные эффекты.

116. Химиотерапевтические средства. Сульфаниламидные препараты. Классификация, механизм действия, фармакокинетика. Спектр антимикробного действия, побочное действие. Индивидуальная характеристика препаратов.

117. Производные хинолона и фторхинолоны Механизм действия, спектр антимикробного действия, показания для назначения, побочные реакции. 118. Нитроксолин и производные нитрофурана. спектр антимикробного действия, показания для назначения, побочные реакции.

119. Противотуберкулёзные средства. Классификация, механизм действия. Препараты основной и резервной групп. Побочные эффекты.

120. Противовирусные средства. Классификация. Представители. Механизм действия. Показания к применению. Осложнения.

121. Противогрибковые средства, действующие на условно-патогенные и патогенные грибы. Классификация. Представители. Механизм действия. Принципы химиотерапии. Показания к применению. Осложнения.

122. Противопротозойные средства. Препараты для лечения малярии. Представители. Механизм действия. Принципы химиотерапии. Показания к применению. Осложнения.

123. Противопротозойные средства. Препараты для лечения амебиаза, лямблиоза, трихоманодоза, токсоплазмоза. Представители. Механизм действия. Принципы химиотерапии. Показания к применению. Осложнения.

124. Принципы и проблемы химиотерапии опухолевого процесса. Классификация препаратов, используемых для лечения злокачественных новообразований. Алкилирующие соединения, антиметаболиты, противоопухолевые антибиотики, растительные, ферментные и гормональные препараты. Радиоактивные изотопы. Характеристика, показания, побочные эффекты.

125. Плазмозамещающие и дезинтоксигирующие средства. Классификация плазмозамещающих растворов по медицинскому назначению. Применение. Побочные эффекты.

126. Регуляторы водно-солевого баланса и кислотно-основного состояния. Соли щелочных и щелочно-земельных металлов (K, Na, Mg, Ca). Растворы натрия хлорида и натрия гидрокарбоната. Применение в медицине.

#### 4.3.3. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
MultipleSelectio n	ПОНЯТИЕ "ФАРМАКОКИНЕТИКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ" ВКЛЮЧАЕТ:	ВСАСЫВАНИЕ	1,2,3,5	1
		РАСПРЕДЕЛЕНИЕ		
		БИОТРАНСФОРМАЦИЮ		
		ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ		
		ВЫВЕДЕНИЕ ИЗ		

		ОРГАНИЗМА			
MultipleSelectio n	ПОНЯТИЕ "ФАРМАКОДИНАМИК А ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ" ВКЛЮЧАЕТ:	ВСАСЫВАНИЕ		2,4	1
		РАСПРЕДЕЛЕНИЕ			
		БИОТРАНСФОРМАЦ ИЮ			
		ФАРМАКОЛОГИЧЕСК ИЕ ЭФФЕКТЫ			
		ВЫВЕДЕНИЕ ИЗ ОРГАНИЗМА			
MultipleSelectio n	ЭНТЕРАЛЬНЫЕ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ:	ВНУТРЬ		1,2,4	1
		СУБЛИНГВАЛЬНО (ПОД ЯЗЫК)			
		Под кожу			
		Ректально			
		В вену			
MultipleSelectio n	ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЕ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ:	Внутрь		3,4,5	1
		Сублингвально			
		Под кожу			
		В вену			
		В мышцу			

#### Тестовые задания.

(максимальный балл – 30 б., каждое задание – 1 б., 1 ошибка – 0 б.)

#### 4.3.4. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

##### Задача

К Вам обратился больной 58 лет с жалобами на сильную головную боль, головокружение, тошноту, слабость; АД – 200/120 мм рт. ст. Из анамнеза: по поводу гипертонической болезни 2 ст. постоянно в течение нескольких месяцев получал препарат клофелин. Состояние улучшилось: АД – 130/90 мм рт. ст., головные боли не беспокоят. Поэтому больной самостоятельно прекратил прием препарата, после чего появилась вышеуказанная симптоматика.

1. Как называется состояние, которое наблюдается после резкого прекращения приема некоторых препаратов?

2. Дайте рекомендации данному больному по профилактике синдрома отмены

Ответ.

1. У больного развился синдром отмены препарата.

2. Для профилактики синдрома отмены после длительного приема препарата необходима постепенная его отмена.

#### 4.3.5. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое Персонализированная медицина». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

#### 4.3.6. Устные доклады (презентации)

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

1. Лекарственные взаимодействия, разновидности, клиническое значение.
2. Современные методы оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств. Клинические исследования. Понятие о «надлежащей клинической практике»

(Good Clinical Practice – GCP).

3. Понятие о медицине, основанной на доказательствах. Принципы рационального поиска клинико-фармакологической информации.
4. Нежелательное действие лекарственных средств, разновидности. Понятие о побочном эффекте, нежелательном явлении, нежелательной лекарственной реакции, токсическом действии.
5. Понятие о фармаконадзоре, его предназначение и функционирование.
6. Особенности применения лекарственных средств при беременности.
7. Особенности применения лекарственных средств у детей и пожилых.
8. Формулярная система обеспечения и применения лекарственных средств. Понятие о больничном лекарственном формуляре.
9. Фармакология нестероидных противовоспалительных препаратов: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.
10. Фармакология глюкокортикоидов: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.
11. Фармакология бета-адреноблокаторов: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания к применению, противопоказания, нежелательные реакции.
12. Фармакология ингибиторов АПФ: фармакодинамика, фармакокинетика, нежелательные реакции, особенности действия и применения отдельных препаратов.
13. Фармакология блокаторов медленных кальциевых каналов: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, нежелательные реакции, особенности действия и применения отдельных препаратов.
14. Фармакология диуретиков: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, нежелательные реакции, особенности действия и применения отдельных препаратов.
15. Фармакология антибиотиков группы пенициллинов: классификация, спектр активности, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.
16. Фармакология антибиотиков группы цефалоспоринов: классификация, спектр активности, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.
17. Фармакология антибиотиков группы хинолонов/фторхинолонов: классификация, спектр активности, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.
18. Фармакология антибиотиков группы макролидов: классификация, спектр активности, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.
19. Фармакология антибиотиков группы аминогликозидов: классификация, спектр активности, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада ( презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Фармакология» в форме экзамена.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

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

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к экзамену.

**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	Темы докладов, презентаций

		выступление по представлению полученных результатов. Тематика докладов выдается на занятии, выбор темы осуществляется студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на практическом занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	
2	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах
3	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4.	Тест	Проводится на практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий

### Критерии и шкалы оценивания.

**Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)**

#### 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	Представляемая информация не	Представляемая информация	Представляемая информация

Дескрипторы	Минимальный ответ	Изложенный, раскрытый ответ	Законченный, полный ответ	Образцовый, примерный, достойный подражания ответ
	логически не связана. Не использованы профессиональные термины	систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональных терминов	систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов	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 проблемы. 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
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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 ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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 научное мнение по освещаемым вопросам, свободно и уверенно применяет полученные знания на практике.	Отлично - 5
Решение в целом правильное, аргументированное. Верно определены значимые обстоятельства. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент 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 верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент 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
Студент 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

### 4. Практические занятия

Критерии оценки работы	Шкала оценивания	Итоговый балл
Активное участие в практическом занятии, самостоятельное решение кейсов, правильные ответы на поставленные вопросы, отсутствие ошибок в ответах	Высокий (отлично)	5
Активное участие в практическом занятии, дополнительные аргументы при решении кейсов, в целом правильные ответы, несущественные ошибки в ответах, неполнота отдельных ответов	Продвинутый (хорошо)	4
Пассивное участие в практическом занятии, в	Пороговый	3

целом правильные ответы при необходимости отвечать, отсутствие должной последовательности и аргументированности в ответах	(удовлетворительно)	
Пассивное участие в практическом занятии, 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

### 5.Тестирование

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

### 6.Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент 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. Студент 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. Студент 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

1.	Харкевич, Д. А.
----	-----------------

	<p>Фармакология: учеб. для мед. вузов/ Д. А. Харкевич. - 10-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 750 с.: ил., табл. - Указ. препаратов: с. 730-750.  <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 30: УБ(29), МБ(ЧЗ)(1)</p>
2.	<p><b>Харкевич, Д. А.</b>  Фармакология: учеб. для мед. вузов/ Д. А. Харкевич. - 11-е изд., испр. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 755 с.: ил., табл. - Указ. препаратов: с. 735-755.  <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 20: УБ(19), МБ(ЧЗ)(1)</p>
3.	<p><b>Коноплева, Е. В.</b>  Фармакология [Электронный ресурс]: в 2 ч. : учеб. и практикум для вузов/ Е. В. Коноплева. - Москва: Юрайт, 2019 - 2019.  Ч. 1. - 1 on-line, 346 с.. - (Специалист).  <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> ЭБС Юрайт(1)</p>
4.	<p><b>Коноплева, Е. В.</b>  Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: в 2 ч. : учеб. и практикум для вузов/ Е. В. Коноплева. - Москва: Юрайт, 2019 - 2019. Ч. 2. - 1 on-line, 340 с.). - (Специалист).  <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> ЭБС Юрайт(1)</p>

## 5.2. Дополнительная литература

1.	<p><b>Харкевич, Д. А.</b>  Фармакология: (тестовые задания): учеб. пособие/ под ред. Д. А. Харкевича. - М.: Миа, 2005. - 455 с. - ISBN 5-89481-283-6: 280.00 р.  <b>Имеются экземпляры в отделах:</b>  всего 55: МБ(ЧЗ)(2), УБ(53)</p>
2.	<p><b>Харкевич, Д. А.</b>  Фармакология: учебник для студентов мед. вузов/ Д. А. Харкевич. - 8-е изд., перераб. доп. и испр.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. - 735с.,[1]л. портр.: ил., табл.. - (XXI век).  <b>Имеются экземпляры в отделах:</b>  всего 53: МБ(1), МБ(ЧЗ)(1), УБ(51)</p>
3.	<p><b>Хребтова О. М.</b>  Латинская фармацевтическая терминология и рецептура: справочник/ Балт. федер. ун-т им. И. Канта; [авт.-сост.: О. М. Хребтова, А. Е. Барецкая]. - Калининград: БФУ им. И. Канта, 2011. - 177, [1] с. - Библиогр.: с. 143-144 (18 назв.).  <b>Имеются экземпляры в отделах:</b>  всего 102: УБ(99), МБ(ЧЗ)(2), ИБО(1)</p>
4.	<p><b>Харкевич, Д. А.</b>  Руководство к лабораторным занятиям по фармакологии: учеб. пособие для студентов мед. вузов/ под ред. Д. А. Харкевич. - 4-е изд., испр. и доп.. - М.: МИА, 2004. - 450,[2] с.: ил., табл..  <b>Имеются экземпляры в отделах:</b>  всего 19: УБ(17), МБ(ЧЗ)(2)</p>
5.	<p><b>Косарев, В. В.</b>  Фармакологический справочник [Электронный ресурс]/ В. В. Косарев, С. А. Бабанов; М-во здравоохранения и соц. развития РФ, ГОУ ВПО Самар. гос. мед. ун-т. - М., 2012 on-line, 358 с.. - Бессрочная лицензия. - Б.ц.  Издание является приложением к документу:  Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. - М.: Вуз. учебник, 2012. - 235, [1]. Шифр 615/К 710  <b>Имеются экземпляры в отделах:</b>  ЭБС Кантиана(1)</p>

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)

3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru:>  
<http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. <http://www.pharmateca.ru>
6. <http://www.remedium.ru>
7. [http://medvuz.info/load/farmakologija/spirt\\_ehtilovyj\\_farmakokinetika\\_mestnoe\\_reflektornoe\\_i\\_rezorbktivnoe\\_dejstvie/20-1-0-847](http://medvuz.info/load/farmakologija/spirt_ehtilovyj_farmakokinetika_mestnoe_reflektornoe_i_rezorbktivnoe_dejstvie/20-1-0-847) портал для врачей и студентов
8. <http://www.accessmedicine.com/features.aspx>
9. <http://pharmacop.ru/> - сайт по фармакологии
10. <http://www.rlsnet.ru/> - сайт РЛС по медицинским препаратам
11. <http://medi.ru/> - сайт по медицинским препаратам
12. <http://vidal.ru/> - сайт для просмотра фармацевтического справочника ВИДАЛЬ
13. <http://www.antibiotic.ru/> - препараты антибиотиков
14. <http://www.rmj.ru/> - Российский Медицинский Журнал (статьи по современной фармакотерапии)
15. <http://www.uro.ru/> - статьи по лечению урологических и нефрологических проблем
16. <http://www.consilium-medicum.com/> - обзоры и лекции по фармакотерапии болезней
17. <http://www.clinpharma.com/> - сайт по клинической фармакологии

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

### **7.1. Самостоятельная работа**

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Основой для организации самостоятельной работы является учебно-методический комплекс.

Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий (теоретическая часть учебно-методического комплекса), обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), *nota bene* (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить

связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксации, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

## **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

## **7.3. Подготовка к практическому занятию**

практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе практического занятий обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

### **7.5. Подготовка к экзамену**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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 коммуникационные технологии.

Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.

3. Электронные технологии контроля знаний.

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

4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.

2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».

3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>

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

5. 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>

6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)

7. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>

8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>

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

### **Учебная аудитория № 17-18**

для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Телевизоры LCD LG 50LB561V, проектор, микшер; моноблок MSI (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); стол, стулья с откидным столиком

### **Учебная аудитория № 14**

для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Плазменная панель, ноутбук (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); доска маркерная, столы и стулья ученические, стеллажи с фармакологическими муляжами, плакаты

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения  
образовательного процесса

д.м.н. профессор С. В. Корнев

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

  
« 02 » июль 2019 г.

  
« 15 » июль 2019 г.

Рабочая программа дисциплины

**«ФИЗИКА»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - лечебник»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

## Содержание рабочей программы

	Стр.	
1	Пояснительная записка	4
2	Тематические планы	7
3	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	8
4	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	10
5	Перечень основной и дополнительной учебной литературы	21
6	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	21
7	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	22
8	Перечень информационных технологий	24
9	Описание материально-технической базы	24

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1.1. Наименование дисциплины

«Физика»

### 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Б1.Б10. Дисциплина «Физика» относится к базовой части по циклу «Общих математических и естественнонаучных дисциплин» основной образовательной программы по специальности 31.05.01 – Лечебное дело, квалификация Врач общей практики, является дисциплиной обязательной для изучения на 1 курсе в 1 семестре.

### 1.3. Объем дисциплины

	Очная форма обучения	Заочная форма обучения	Очно-заочная форма обучения
Зачетных единиц, всего	2 ЗЕ		
Часов, всего	72 часа		
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>			
Лекции	16		
Лабораторные	32		
Контролируемая самостоятельная работа (КСР)	2		
Часов аудиторных занятий, всего	50		

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу. (ОК-1)	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- роль научного мышления в профессиональной деятельности специалиста;</li> <li>- составляющие научной компетентности специалиста;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать ситуацию при решении научно-практической задачи;</li> <li>- работать со справочной литературой;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- практикой планирования и решения учебных задач;</li> <li>- потребностью в совершенствовании профессиональной подготовки;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уточняющие вопросы;</li> <li>- объясняющие вопросы;</li> <li>- вопросы с запланированной ошибкой;</li> <li>- рефлексия;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- вопросы открытого типа;</li> <li>- вопросы закрытого типа;</li> <li>- тестовые задания;</li> <li>- исследовательские задания;</li> </ul>
Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала. (ОК-5)	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- приёмы работы с научной информацией;</li> <li>- перспективы развития творческого потенциала специалиста;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять и формулировать проблему;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация;</li> <li>- упражнение;</li> <li>- творческие вопросы;</li> <li>- оценочные вопросы;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тестовые задания;</li> <li>- задачи;</li> <li>- исследовательские задания;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- систематизировать материал в соответствии с целью поставленной задачи;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- аналитическими способностями;</li> <li>- техникой создания научного документа;</li> </ul>		
<p>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности. (ОПК-1)</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- типичные ситуации профессиональной деятельности;</li> <li>- требования к оформлению научных документов различных типов для решения поставленных задач;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять и формулировать проблему;</li> <li>- систематизировать материал в соответствии с целью создания документа;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком работы со справочной литературой;</li> <li>- тактикой решения научно-практических задач;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- учебно-профессиональная задача;</li> <li>- задачи с недостающими данными;</li> <li>- практические вопросы;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тестовые задания;</li> <li>- задачи;</li> </ul>
<p>Готовность к использованию основных физических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач. (ОПК-7)</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- систему единиц измерения физических величин;</li> <li>- физико-математическую терминологию;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- работать со справочной литературой;</li> <li>- использовать физико-математический аппарат при решении научно-практических задач;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- техникой постановки научно-практической задачи;</li> <li>- навыками практического использования физических приборов;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- индивидуальная работа;</li> <li>- графическая систематизация;</li> <li>- прогнозирование;</li> <li>- реализация пути решения проблемы;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- задачи;</li> <li>- исследовательские задания;</li> </ul>
<p>Способность к участию в проведении научных исследований. (ПК-21)</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- требования к научно-практической подготовке специалиста;</li> <li>- требования к оформлению научных текстов и графиков различных типов для решения практических задач;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- индивидуальная работа;</li> <li>- научно-практическая задача;</li> <li>- составление плана;</li> <li>- поиск стратегии решения;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тестовые задания;</li> <li>- задачи;</li> <li>- исследовательские задания;</li> </ul>

	<p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовать исследовательскую работу в соответствии с поставленными целями;</li> <li>- выбирать стратегию и тактику при организации исследовательской деятельности;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- приемами работы с измерительными приборами;</li> <li>- навыками получения и обработки научной информации;</li> </ul>		
--	--	--	--

## 2. ТЕМАТИЧЕСКИЕ ПЛАНЫ

### 2.1. Очная форма обучения

Темы	Количество часов				Самосто ят. работа
	Всего аудитор ных	Аудиторные занятия			
		в том числе			
		Лекции	Практ. занятия	Лаб. заняти я	
Тема 1. Биомеханика.	8	2	-	6	2
Тема 2. Биомеханика кровообращения.	14	4	-	10	6
Тема 3. Термодинамика биологических систем.	14	4	-	10	6
Тема 4. Звуковые и УЗ волны.	14	6	-	8	6
<b>Итого часов</b>	<b>50</b>	<b>16</b>	<b>-</b>	<b>32</b>	<b>20</b>
КСР	2				
<i>Форма контроля – зачет, (ч.)</i>	-				
<b>Итого по дисциплине, включая КСР</b>	<b>72</b>				
	<b>2 ЗЕ</b>				

### 2.4. Содержание дисциплины

**Тема 1. Биомеханика.**

Модель скользящих нитей. Изометрический и изотонический режимы. Уравнение Хилла.

Костные рычаги (свода стопы, предплечья, черепа) и их сочленения. Механизм генерации силы.

Механические свойства тканей организма. Вестибулярный аппарат – аппарат равновесия. Биомеханический анализ положения тела человека. Строение атмосферы, атмосферные слои; зависимость давления от плотности и высоты столба; связь атмосферного давления и мускульной работы мышц грудной клетки при дыхании.

**Тема 2. Биомеханика кровообращения.**

Движение вязкой жидкости в системе трубок с упругими стенками; система кровообращения; основные принципы гемодинамики. Периферическое сопротивление кровеносной системы. Скорость кровотока. Виды и классификация сосудов; физические закономерности движения крови в сердечно-сосудистой системе. Реология биологических жидкостей. Вязкость. Поверхностное натяжение.

**Тема 3. Термодинамика биологических систем.**

Функции теплоты в биологических системах. Теплопроводность тканей некоторых живых организмов; тепловой баланс организма; физические основы терморегуляции организма; температура тела;

гипотермия и гипертермия. Поглощение энергии в тканях; тепловой эффект в тканях живых организмов. Нетепловые эффекты в биосредах. Устройство калориметра. Первое начало термодинамики. Структура веществ, процесс перехода в другую фазу. Второе начало термодинамики. Состояния термодинамической системы. Эффективный диаметр и эффективное сечение молекулы. Длина свободного пробега. Физические свойства нагретых сред, используемых для лечения. Применение низких температур в медицине.

**Тема 4. Звуковые и УЗ волны.**

Виды колебаний; теория гармонических колебаний; характеристики колебаний. Виды волн; особенности распространения волн. Колебательные процессы в биологии. Биологические источники и приемники звука; голосовой аппарат человека; слуховой аппарат человека; характеристики слухового ощущения; инфразвук; ультразвук. Использование ультразвука для диагностики и лечения.

**3. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЗИКА»**

**3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

- Электронный ресурс УМК <http://lms-3.kantiana.ru/>  
 Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/defaultx.asp>  
<http://hdl.handle.net>  
<http://www.pedis.ru>  
<http://www.e-reading.me/>  
<http://www.medphys.amphr.ru/>  
<http://www.www.medliter.ru/>  
<http://www.medulka.ru/biofizika>  
<http://www.knigafund.ru/>  
<http://www.vmede.org/>  
<http://www.studentam.net/>  
<http://www.twirpx.com/>  
<http://www.studmedlib.ru/>

1. Антонов В. Ф. Физика и биофизика [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов / В. Ф. Антонов, Е. К. Козлова, А. М. Черныш, 2013. - 468, [4] с., [2] л. цв. ил. с.
2. Бондарев, Б. В. Курс общей физики [Электронный ресурс] : в 3 т. : учеб. для бакалавров. Т. 2 : Электромагнетизм. Оптика. Квантовая физика, 2019. - 1 on-line, 441 с.
3. Бондарев, Б. В. Курс общей физики [Электронный ресурс] : в 3 т. : учеб. для бакалавров. Т. 3 : Термодинамика. Статистическая физика. Строение вещества , 2019. - 1 on-line, 369 с.
4. Бондарев, Б. В. Курс общей физики [Электронный ресурс] : в 3 т. : учеб. для бакалавров. Т. 1 : Механика, 2019. - 1 on-line, 353 с.

**3.2. Перечень письменных заданий**

тема	самостоятельная работа студента	формы контроля	компетенции	трудоемкость (час)
1	2	3	4	5
Тема 1. Биомеханика.	Подготовка к сдаче допуска и выполнение расчетов по лабораторным работам	Отчеты по лабораторным работам.	ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ПК-21	5



	«Определение модуля кручения и модуля сдвига методом крутильных колебаний», «Определение момента инерции и проверка теоремы Штейнера».			
Тема 2. Биомеханика кровообращения.	Подготовка к сдаче допуска и выполнение расчетов по лабораторным работам «Определение вязкости жидкости по методу Стокса», «Определение вязкости жидкости капиллярным вискозиметром».	Отчеты по лабораторным работам.	ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-7, ПК-21	5
Тема 3. Термодинамика биологических систем.	Подготовка к сдаче допуска и выполнение расчетов по лабораторным работам «Изучение статистических закономерностей на модели», «Определение длины свободного пробега».	Отчеты по лабораторным работам.	ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ПК-21	5
Тема 4. Звуковые и УЗ волны.	Подготовка к сдаче допуска и выполнение расчетов по лабораторным работам «Изучение стоячих волн в струне», «Изучение гармонических колебаний на осциллографе».	Отчеты по лабораторным работам.	ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ПК-21	5
Итого				20

### 3.3. Тематика рефератов и докладов

Рефераты и доклады не предусмотрены.

### 3.4. Перечень тем контрольных рубежных тестирований

1. Биомеханика.
2. Биомеханика кровообращения.
3. Термодинамика биологических систем.
4. Звуковые и УЗ волны.

№	Тема контрольного тестирования	Оцениваемые компетенции
1	Биомеханика.	ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ПК-21
2	Биомеханика кровообращения.	ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-7, ПК-21
3	Термодинамика биологических систем.	ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ПК-21
4	Звуковые и УЗ волны.	ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ПК-21

### 3.5. Перечень тем лабораторных занятий

1. Определение модуля кручения и модуля сдвига.
2. Определение момента инерции и проверка теоремы Штейнера.
3. Определение коэффициента внутреннего трения по методу Стокса.
4. Определение коэффициента внутреннего трения жидкости капиллярным вискозиметром.
5. Определение коэффициента поверхностного натяжения с помощью торсионных весов.

6. Определение коэффициента поверхностного натяжения методом поднятия жидкости в капиллярах.
7. Изучение статистических закономерностей на модели.
8. Определение длины свободного пробега и эффективного диаметра молекул.
9. Изучение стоячих волн в струне.
10. Изучение гармонических колебаний на осциллографе.

№ п/з	Тема лабораторного занятия	Формируемые компетенции
1-2	1. Определение модуля кручения и модуля сдвига методом крутильных колебаний. 2. Определение момента инерции и проверка теоремы Штейнера.	ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ПК-21
3-6	3. Определение вязкости жидкости по методу Стокса. 4. Определение вязкости жидкости капиллярным вискозиметром. 5. Определение коэффициента поверхностного натяжения с помощью торсионных весов. 6. Определение коэффициента поверхностного натяжения методом поднятия жидкости в капиллярах.	ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-7, ПК-21
7-8	7. Изучение статистических закономерностей на модели. 8. Определение длины свободного пробега.	ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ПК-21
9-10	9. Изучение стоячих волн в струне. 10. Изучение гармонических колебаний на осциллографе.	ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ПК-21

### 3.6. Требования к оформлению письменной контрольной работы

Письменные контрольные работы не предусмотрены.

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

4.1. Типовые контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций

### Примерные тестовые задания

#### 1. Тема: Биомеханика.

1. Перечислите основные виды сил в механике. Что такое момент силы?
2. Назовите условия равновесия тел. Перечислите виды равновесия.
3. В уравнении  $\varphi = 20t + 10t^2$  найти начальную угловую скорость, угловое и тангенциальное ускорение, если  $R=5$  см.
4. Нарисуйте, как направлены вектора тангенциального и полного ускорения, если тело движется криволинейно по часовой стрелке равномерно.
5. Как изменится нормальное ускорение, если угловая скорость уменьшится в 4 раза?
6. Как изменится вес тела, если сила тяжести увеличилась в 5 раз?
7. Назовите виды энергии. Сформулируйте законы сохранения в механике. Приведите примеры.
8. Сформулируйте законы Ньютона.
9. В неподвижную платформу массой 10 т попадает снаряд массой 100 кг, скорость которого составляет 50 м/с. Найти скорость платформы после соударения.
10. Почему амплитуда скачков упругого мяча уменьшается со временем? В каком случае она останется постоянной?
11. Почему при раскачивании качелей веревки могут оборваться, тогда как в состоянии равновесия они выдерживает вес человека? Рассчитать перегрузку при отклонении на  $90^\circ$ .
12. От каких величин зависит, насколько высоко пружина при распрямлении поднимет лежащий на ней шарик вверх?

13. При передвижении тела по поверхности на него действуют силой, направленной под углом, а затем вектор силы становится горизонтальным. Как изменится при этом работа?
14. Изменится ли давление, оказываемое телом на плоскую поверхность, если тело переместить на наклонную поверхность?
15. Найти силу тяги мотора мощностью 50 кВт, если скорость составляет 20 м/с.
16. Каковы способы увеличения и уменьшения механического давления?
17. От чего зависит давление внутри жидкости?
18. Как определить отношение высоты столба и плотности разных жидкостей в сообщающихся сосудах?
19. Если площадь основания одного сосуда в 2 раза больше, чем у другого и в них налито воды на одинаковую высоту, то в каком из них давление на дно будет больше?
20. Даны 2 сосуда – цилиндрической и конусообразной формы, с одинаковой площадью основания, в них налит одинаковый объем воды. В каком из них давление на дно будет больше?
21. Какова природа атмосферного давления, как оно изменяется с увеличением высоты?
22. Как изменится давление на аквалангиста с погружением на глубину и при изменении плотности жидкости?
23. Изменяются ли показания динамометра, если подвешенный на нем шар опустить в воду?
24. Изменится ли выталкивающая сила, действующая на воздушный шарик, если воздух в комнате нагрелся на  $10^0$  С?
25. Что труднее удержать в воде – кирпич или кусок железа, если их массы одинаковы?
26. Одинаковая ли выталкивающая сила действует на тело, если его погружать на разную глубину?
27. Где и почему осадка судна больше – в реке или море?
28. Как определить вес тела в жидкости?
29. Почему выталкивающая сила не ощущается в воздухе?
30. Каковы условия плавания тел?

## **2. Тема: Биомеханика кровообращения.**

1. В чем физический смысл числа Авогадро?
2. Как связаны масса одной молекулы, количество молекул и количество молей вещества?
3. Как определить плотность вещества?
4. Что такое нормальные условия?
5. Что определяет закон Авогадро?
6. Что такое «абсолютный ноль», каков физический смысл этой величины?
7. Что определяет формула Клайперона?
8. Что такое изопроцессы и газовые законы?
9. Изменяются ли газовые законы, если газ находится в незакрытом сосуде?
10. От чего зависит давление газа?
11. Что такое «парциальное давление»?
12. Что определяет закон Дальтона?
13. Как определяется относительная и абсолютная влажность?
14. Каков механизм возникновения поверхностного натяжения?
15. Какие среды считаются изотропными?
16. Что такое полиморфизм?
17. Как изменится давление в закрытом сосуде, если объем увеличился в 2 раза, а процесс изотермический?
18. Как изменится объем в закрытом сосуде, если температура уменьшилась в 3 раза, а процесс изотермический?
19. Как изменится внутренняя энергия газа при изотермическом процессе, если давление увеличилось в 3 раза?
20. Какую работу совершит газ при изохорном процессе, если его температура увеличилась в 4 раза?

## **3. Тема: Термодинамика биологических систем.**

1. Что такое термодинамические макропараметры?
2. В чем отличия открытой, изолированной и замкнутой термодинамической системы?
3. В чем физический смысл постоянной Больцмана, какова ее связь с газовой постоянной?
4. Какова связь скорости движения, кинетической энергии молекул и температуры?

5. Из чего складывается внутренняя энергия тела?
6. Изменится ли внутренняя энергия если - Увеличится масса тела (газа); - Увеличится объем тела;
7. - Увеличится температура тела; - Увеличится кинетическая энергия тела?
8. Какими способами можно изменить внутреннюю энергию?
9. В чем физический смысл теплопередачи, какая физическая величина ее определяет?
10. В чем отличие видов теплопередачи?
11. В чем отличие теплоемкости и удельной теплоемкости?
12. Как происходит превращение энергии при теплообмене? Какой пример иллюстрирует выполнение уравнения теплового баланса?
13. Как определить работу газа? В каком случае она равна нулю?
14. Как записать первое начало термодинамики, если - Не совершается работа; или - Отсутствует теплообмен?
15. Почему в формулы для фазовых превращений не входит изменение температуры? При каком условии могут происходить процессы фазовых переходов?
16. Каков механизм испарения и конденсации? От чего зависит скорость испарения?
17. Что такое динамическое равновесие и насыщенный пар?
18. Как изменится концентрация молекул при изменении объема пара?
19. Как зависит давление пара от температуры?
20. Как зависит температура кипения от давления, от чего зависит время закипания?
21. При какой температуре газ нельзя обратить в жидкость?
22. Что происходит при охлаждении газа ниже точки росы?
23. Каков механизм плавления и кристаллизации тел?
24. В чем отличие кристаллических и аморфных тел?
25. Воздух в комнате нагрелся на  $15^{\circ}\text{C}$ . Как изменится его объем и масса?
26. Какое количество теплоты потребуется, чтобы нагреть лед, взятый при  $-15^{\circ}\text{C}$  до  $30^{\circ}\text{C}$ ?
27. Найти количество теплоты, необходимое, чтобы кусок льда при  $-10^{\circ}\text{C}$  расплавить, а полученную воду испарить?
28. В сосуде соединили 1 кг льда при  $-20^{\circ}\text{C}$  и по 0,5 л воды при  $0^{\circ}\text{C}$  и кипятка. Запишите уравнение теплового баланса.
29. В калориметр массой 200 г, содержащий 0,5л воды при  $5^{\circ}\text{C}$  опустили полкилограмма льда при  $-5^{\circ}\text{C}$ . Как найти удельную теплоемкость калориметра, если установившаяся температура  $2^{\circ}\text{C}$ ?
30. Какое количество теплоты выделится при сгорании 100 г бензина?

#### 4. Тема: Звуковые и УЗ волны.

1. В чем отличие свободных и вынужденных колебаний?
2. Что необходимо, чтобы затухающие колебания стали незатухающими?
3. Как изменится период колебаний качелей, если длину веревки увеличить вдвое и на доску положить груз 2 кг?
4. Как изменится период при уменьшении частоты в 3 раза?
5. Для какого из шариков, подвешенных на пружине – алюминиевого или железного – период колебаний будет больше, если их диаметр одинаков?
6. Как по известной линейной частоте можно определить круговую частоту и период?
7. Если нести груз на веревке, то при достижении определенной скорости ходьбы он начинает сильно раскачиваться. Объясните причину.
8. Что можно узнать из уравнения колебаний  $x=8\sin(5t+0,3)$  ?
9. Как записать уравнение гармонического колебания с амплитудой 10 см, периодом 10 с, если начальная фаза равна нулю?
10. В чем отличие поперечных и продольных волн?
11. Какими волнами являются звук колокола и волны на поверхности моря?
12. Что быстрее распространится в воде – звук или запах?
13. Как можно определить скорость распространения волны в среде?
14. Какие характеристики волны меняются при переходе в другую среду?
15. Какие волны можно отнести к механическим?
16. Что изучает раздел «акустика»?
17. Каковы характеристики звука?
18. Каков диапазон ультразвуковых и инфразвуковых волн и их применение в медицине?
19. Что включает слуховой и голосовой аппарат человека?
20. Какие методы в медицине используют эффект Доплера?

#### 4.1.2. Вопросы к зачету

1. Механические свойства тканей. Момент силы. Костный рычаг.
2. Виды равновесия. Условия равновесия тел.
3. Биофизика мышечного сокращения. Структура мышцы, саркомер. Основные положения модели скользящих нитей.
4. Изометрический и изотонический режимы сокращения мышцы, графики одиночных сокращений. Уравнение Хилла.
5. Электромеханическое сопряжение в мышцах. Активные и пассивные потоки ионов при сокращении и расслаблении мышцы
6. Атмосфера. Дыхание.
7. Основы МКТ.
8. Вязкость жидкости, ее физическая природа, формула Ньютона. Ньютоновские и неньютоновские жидкости. Реологические свойства крови.
9. Движение жидкости по трубам. Ламинарное и турбулентное течения. Закон Пуазейля.
10. Система кровообращения.
11. Гемодинамические параметры: давление, объемная и линейная скорости кровотока.
12. Пульсовая волна, её характеристики: длина волны, скорость распространения. Изменение давления крови в аорте в течение диастолы (Модель Франка)
13. Фармакокинетическая модель изменения концентрации лекарственного препарата при различных способах его введения в организм.
14. Организм как открытая термодинамическая система. Уравнение Пригожина. Стационарное состояние термодинамической системы.
15. Теплопроводность. Тепловой баланс организма. Устройство калориметра.
16. Терморегуляция организма Гипотермия и гипертермия. Лечение при помощи нагретых сред.
17. Моделирование как метод познания. Виды моделей. Адекватность, границы применимости моделей.
18. Использование моделей при изучении биологических систем. Моделирование роста биологической популяции при различных условиях функционирования системы.
19. Основы теории колебаний. Затухающие и вынужденные колебания.
20. Уравнение и график гармонических колебаний. Амплитуда, период, фаза, частота.
21. Определение волны. Продольные и поперечные волны.
22. Длина волны, частота и скорость распространения. Уравнение плоской волны.
23. Распространение звуковых волн в различных средах. Характеристики звука.
24. Голосовой аппарат человека.
25. Слуховой аппарат человека. Характеристики слуховых ощущений. Аудиометрия.
26. Инфразвук. Источники, физиологическое действие и способы защиты.
27. Ультразвук. Источники физиологическое действие и применение в медицине.
28. Использование эффекта Доплера в медицине. Диагностические методы, связанные с доплеровским сдвигом частоты.

#### *Практические задания к зачёту/зачету с оценкой*

Практические задания к зачёту не предусмотрены.

#### 4.1.2. Вопросы к экзамену

Экзамен не предусмотрен.

#### 4.1.3. Критерии оценки знаний по дисциплине «Физика»

В результате изучения учебной дисциплины «Физика» студенты обязаны:

- изучить рекомендуемую основную и дополнительную литературу к курсу и использовать её при ответах;
- усвоить полный объём программного материала и излагать его на достаточно высоком научном уровне;
- владеть методикой обработки результатов физического эксперимента;
- уметь применять теоретические знания при решении биофизических задач;
- освоить современные методы работы с измерительными приборами и аппаратурой;
- показать способность самостоятельно пополнять и обновлять знания в процессе дальнейшей учёбы и профессиональной деятельности.

Для текущего контроля подготовлен список вопросов и компьютерных тестовых заданий. Они служат основой для самоконтроля и проверки знаний. Формой текущего контроля по физике также является проверка усвоения теоретических знаний на каждом занятии.

*Контроль:* выполнение обучающих тестов; оценка ответа при устном опросе; оценка отчета по лабораторным работам.

## Критерии оценок знаний студентов на зачёте

### Оценка «зачтено» ставится студентам, которые:

дают полный ответ на теоретический вопрос; показывают знания программного материала; демонстрируют знание основной и наиболее важной дополнительной литературы, рекомендованной учебной программой дисциплины; владеют научной терминологией по данному курсу; логически правильно излагают ответы на вопросы, умеют делать обоснованные выводы; поддерживают дискуссию с преподавателем по вопросам билета и по дополнительно задаваемым вопросам; демонстрируют способность самостоятельно выполнять практическую часть билета.

### Оценка «не зачтено» ставится студентам, которые:

показывают фрагментарные знания основного программного материала; не владеют научной терминологией по предмету; допускают принципиальные ошибки в ответе на вопрос билета; демонстрируют обрывочные знания теории и практики по данному предмету; не могут выполнить практическую часть билета.

### Критерии оценки решения ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ.

Оценка	Критерии оценки
5	<ul style="list-style-type: none"><li>- выполнение 90-100 % задания;</li><li>- полнота и конкретность ответа;</li><li>- последовательность и логика изложения;</li><li>- связь теоретических положений с практикой;</li><li>- обоснованность и доказательность излагаемых положений;</li></ul>
4	<ul style="list-style-type: none"><li>- выполнение 75-90 % задания;</li><li>- полнота ответа;</li><li>- последовательность изложения;</li><li>- связь теоретических положений с практикой;</li><li>- обоснованность излагаемых положений;</li></ul>
3	<ul style="list-style-type: none"><li>- выполнение 50-75 % задания;</li><li>- недостаточная полнота ответа;</li><li>- непоследовательность изложения;</li><li>- отсутствие связи теоретических положений с практикой;</li></ul>
2	<ul style="list-style-type: none"><li>- выполнение менее 50% задания;</li><li>- неполные и необоснованные ответы</li></ul>

#### 4.1.4. Примерные тестовые задания

максимальный балл – 25 б., каждое задание – 1 б., 1 ошибка – 0 б.

#### **Выберите правильный ответ:**

**1.**

Импульс тела зависит от

- а) ускорения;
- б) скорости;
- в) перемещения;
- г) массы;
- д) пути.

**2.**

Потенциальная энергия упруго деформированного тела равна:

- а) произведению  $\frac{1}{2}$  массы на квадрат скорости;
- б) произведению массы, ускорения свободного падения и расстояния;
- в) произведению  $\frac{1}{2}$  массы на квадрат относительного удлинения.

**3.**

Укажите силы, действующие на шарик, падающий в вязкой жидкости:

- а) вес;
- б) сила сопротивления;
- в) сила тяжести;
- г) сила упругости;
- д) выталкивающая сила.

**4.**

Изменение формы, размеров или объема тела называют:

- а) силовым воздействием;
- б) деформацией;
- в) внутренним трением.

**5.**

Укажите механические волны:

- а) ультразвук;
- б) свет;
- в) рентгеновское излучение;
- г) звук;
- д) инфракрасное излучение.

**6.**

При нагревании жидкости ее вязкость

- а) увеличивается;
- б) не изменяется;
- в) уменьшается.

**7.**

При гармонических колебаниях колеблющаяся величина изменяется в зависимости от времени:

- а) по линейному закону;
- б) по закону тангенса или котангенса;
- в) по экспоненциальному закону;
- г) по закону синуса или косинуса;
- д) случайным образом.

**8.**

Деформацией называется

- а) изменение взаимного положения тел;
- б) изменение взаимного расположения точек тела, которое приводит к изменению его формы и размеров, под действием внешних факторов;
- в) изменение формы тела при изменении механической силы.

**9.**

Внутреннее трение является следствием переноса

- а) электрического заряда;
- б) механического импульса;
- в) массы;
- г) количества теплоты;
- д) электрического тока.

**10.**

Характер течения жидкости по трубе определяется

- а) уравнением Ньютона;
- б) числом Рейнольдса;
- в) формулой Пуазейля;
- г) законом Стокса.

**11.**

Резонансом называется явление

- а) сложения колебаний;
- б) резкого увеличения амплитуды колебаний при выполнении условия (г);
- в) саморазрушения колебательной системы;
- г) совпадения амплитуды вынуждающей силы и амплитуды колебаний системы.

**12.**

При деформации растяжения внешняя сила направлена

- а) вдоль оси деформируемого тела;
- б) по касательной к поверхности тела;
- в) перпендикулярно оси тела.

**13.**

Силы внутреннего трения, возникающие при относительном движении смежных слоев жидкости, направлены

- а) перпендикулярно слоям вверх;
- б) перпендикулярно слоям вниз;
- в) под углом к поверхности слоев;
- г) касательно поверхности слоев.

**14.**

Периодом колебаний называется величина, равная

- а) числу колебаний, совершаемых в единицу времени;
- б) времени, в течение которого амплитуда колебаний уменьшается в  $e$  раз;
- в) времени, в течение которого совершается одно полное колебание;
- г) числу колебаний, совершаемых за время  $T$ .

**Установите соответствия:**

**15.**

Характеристика колебания - единица измерения:

- 1) круговая частота
  - 2) период
  - 3) частота
  - 4) логарифмический декремент затухания
  - 5) коэффициент затухания
- а) с ;
  - б) Гц;
  - в) рад/с;
  - г) с<sup>-1</sup>;
  - д) безразмерная величина.

**16.**

- 1) Закон сохранения энергии в механике
- 2) Закон Ома для участка электрической цепи
- 3) Закон сохранения импульса

- а)  $U=RI$
- б)  $E_2-E_1=A$
- в)  $P_2-P_1=F\Delta t$

**17.**

- 1). Ультразвуковая волна;
  - 2). Инфразвуковая волна;
  - 3). Звуковая волна.
- а). Частота меньше 20 Гц;
  - б). Частота больше 20 кГц;
  - в). Частота от 20 Гц до 20 кГц.

**18.**

- 1) единица измерения силы
- 2) единица измерения энергии
- 3) единица измерения мощности

- а) Дж
- б) Вт
- в) Н

**19.**

Исследование механических свойств материалов проводят в двух режимах:

- 1) изотоническом
  - 2) изометрическом
- а) прикладывают определенную растягивающую силу и измеряют во времени длину системы, при этом получают кривые ползучести.
  - б) ступенчато изменяют длину объекта и измеряют в новом состоянии изменение напряжения во времени, при этом получают кривые релаксации напряжения.

**Укажите правильные высказывания:**

**20.**

- 1) При нагревании вещества скорость теплового движения и кинетическая энергия его частиц уменьшается, а при охлаждении - увеличивается.



- 2) Количество вещества, содержащегося в теле, определяется числом молекул (или числом атомов) в этом теле.  
3) Напряженность электрического поля не зависит от величины заряда, создающего это поле.

**21.**

- 1) Любой сложный музыкальный звук состоит из совокупности простых тонов.  
2) При нагревании вязкость жидкостей увеличивается.  
3) Кровь является ньютоновской жидкостью.

**22.**

- 1) Акустика - область физики, исследующая упругие колебания и волны от самых низких частот до предельно высоких.  
2) Шум пламени горелки представляет собой сложный тон.  
3) Высота - субъективная характеристика, обусловленная, прежде всего, частотой основного тона.  
4) Условно считают, что шкала громкости и логарифмическая шкала интенсивностей звука полностью совпадают.

**Составьте высказывание из нескольких предложенных фраз:**

**23.**

*А.* . . . вязкостью называется величина, равная

- 1) Динамической;  
2) Кинематической;

*Б.* отношению . . . вязкости

- 1) динамической;  
2) кинематической;

*В.* к . . . . .

- 1) градиенту скорости;  
2) площади поверхности слоев;  
3) плотности жидкости.

*Г.* Единицей измерения этой величины является . . .

- 1)  $c^{-1}$ ;  
2)  $кг/м^3$ ;  
3) Па.с;  
4)  $кг/м^2$ ;  
5)  $м^2/с$ .

**24.**

*А.* Эффект Доплера заключается в . . .

- 1) увеличении;  
2) уменьшении;  
3) изменении;

*Б.* частоты волн, . . . , вследствие относительного движения источника волн и наблюдателя

- 1) излучаемых источником;  
2) воспринимаемых наблюдателем.

*В.* При . . . источника волн и наблюдателя

- 1) взаимном удалении;  
2) сближении;

*Г.* воспринимаемая частота волны . . . испускаемой.

- 1) больше;  
2) равна.

**25.**

*А.* Сила трения между слоями жидкости пропорциональна . . .

- 1) объему жидкости;  
2) глубине расположения слоев;  
3) площади поверхности соприкасающихся слоев;

*Б.* и зависит от. . .

- 1) коэффициента теплопроводности;  
2) вязкости;  
3) скорости течения в данном слое;

*В.* а также от градиента . . .

- 1) давления;  
2) плотности;  
3) скорости.

**4.2. Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций**

Компетенция	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции	
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»
Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу. (ОК-1)	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- роль научного мышления в профессиональной деятельности специалиста;</li> <li>- составляющие научной компетентности специалиста;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать ситуацию при решении научно-практической задачи;</li> <li>- работать со справочной литературой;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- практикой планирования и решения учебных задач;</li> <li>- потребностью в совершенствовании и профессиональной подготовки;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- вопросы открытого типа;</li> <li>- вопросы закрытого типа;</li> <li>- тестовые задания;</li> <li>- исследовательские задания;</li> </ul>	<p>Количественные критерии: <i>Выполнено без ошибок 50% заданий.</i></p> <p>Качественные критерии:  <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение навыками анализа учебного материала;</li> <li>- умение работать со справочной литературой;</li> <li>- владение современными инфокоммуникационными технологиями;</li> <li>- адекватная самооценка;</li> <li>- умение предъявлять информацию в заданной форме;</li> <li>- понимание проблематики научного материала;</li> </ul> </p>	<p>Количественные критерии: <i>Выполнено без ошибок 75% заданий.</i></p> <p>Качественные критерии:  <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение навыками анализа учебного материала;</li> <li>- умение работать со справочной литературой;</li> <li>- умение давать экспертные оценки информации;</li> <li>- владение современными инфокоммуникационными технологиями;</li> <li>- адекватная самооценка;</li> <li>- рефлексивные навыки;</li> <li>- умение предъявлять информацию в заданной форме;</li> <li>- понимание проблематики научного материала;</li> <li>- знание требований, предъявляемым к научному тексту и стилю;</li> </ul> </p>
Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала. (ОК-5)	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- приёмы работы с научной информацией;</li> <li>- перспективы развития творческого потенциала специалиста;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять и формулировать проблему;</li> <li>- систематизировать материал в соответствии с целью поставленной задачи;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- аналитическими способностями;</li> <li>- техникой создания научного документа;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тестовые задания;</li> <li>- задачи;</li> <li>- исследовательские задания;</li> </ul>	<p>Количественные критерии: <i>Выполнено без ошибок 50% заданий.</i></p> <p>Качественные критерии:  <ul style="list-style-type: none"> <li>- проявляет способность к самостоятельному пополнению знаний по учебной дисциплине;</li> <li>- знание типичных научно-практических ситуаций по профилю подготовки;</li> <li>- понимание роли самообразования в развитии личности в целом и при овладении конкретной компетенцией;</li> <li>- умение анализировать информацию;</li> <li>- умение формулировать выводы;</li> </ul> </p>	<p>Количественные критерии: <i>Выполнено без ошибок 75% заданий.</i></p> <p>Качественные критерии:  <ul style="list-style-type: none"> <li>- проявляет способность к самостоятельному пополнению знаний по учебной дисциплине;</li> <li>- демонстрирует нацеленность на достижение качества и на достижение результата;</li> <li>- знание типичных научно-практических ситуаций по профилю подготовки;</li> <li>- понимание роли самообразования в развитии личности в целом и при овладении конкретной компетенцией;</li> <li>- умение анализировать информацию и формулировать выводы;</li> <li>- знание структуры</li> </ul> </p>

				изучаемого материала, основных научных аспектов; - знание требований к подготовке специалиста; - умение применять полученные знания при возникновении типичных ситуаций в профессиональной деятельности;
Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационных коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности. (ОПК-1)	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- типичные ситуации профессиональной деятельности;</li> <li>- требования к оформлению научных документов различных типов для решения поставленных задач;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять и формулировать проблему;</li> <li>- систематизировать материал в соответствии с целью создания документа;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком работы со справочной литературой;</li> <li>- тактикой решения научно-практических задач;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тестовые задания;</li> <li>- задачи;</li> </ul>	<p>Количественные критерии: <i>Выполнено без ошибок 50% заданий.</i></p> <p>Качественные критерии: - понимание места физико-математической подготовки в профессиональной деятельности специалиста; - умение работать со справочной литературой; - владение современными инфокоммуникационными технологиями; - адекватная самооценка; - умение предъявлять информацию в заданной форме;</p>	<p>Количественные критерии: <i>Выполнено без ошибок 75% заданий.</i></p> <p>Качественные критерии: - понимание места физико-математической подготовки в профессиональной деятельности специалиста; - умение работать со справочной литературой; - умение давать экспертные оценки информации; - владение современными инфокоммуникационными технологиями; - адекватная самооценка; - рефлексивные навыки; - умение предъявлять информацию в заданной форме; - понимание проблематики научного материала;</p>
Готовность к использованию основных физических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач. (ОПК-7)	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- систему единиц измерения физических величин;</li> <li>- физико-математическую терминологию;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- работать со справочной литературой;</li> <li>- использовать физико-математический аппарат при решении научно-практических задач;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- задачи;</li> <li>- исследовательские задания;</li> </ul>	<p>Количественные критерии: <i>Выполнено без ошибок 50% заданий.</i></p> <p>Качественные критерии: - аналитические навыки; - владение приемами организации эксперимента; - уметь применять алгоритмы решения задач; - достаточное владение теоретическими знаниями;</p>	<p>Количественные критерии: <i>Выполнено без ошибок 75% заданий.</i></p> <p>Качественные критерии: - аналитические навыки; - знание требований к оформлению практических работ; - владение приемами организации эксперимента; - уметь применять алгоритмы решения задач; - глубокое владение теоретическими знаниями; - умение давать оценку правильности решения задачи;</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- техникой постановки научно-практической задачи;</li> <li>- навыками практического использования физических приборов;</li> </ul>			- владение научной терминологией;
Способность к участию в проведении научных исследований. (ПК-21)	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- требования к научно-практической подготовке специалиста;</li> <li>- требования к оформлению научных текстов и графиков различных типов для решения практических задач;</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовать исследовательскую работу в соответствии с поставленными целями;</li> <li>- выбирать стратегию и тактику при организации исследовательской деятельности;</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- приемами работы с измерительными приборами;</li> <li>- навыками получения и обработки научной информации;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тестовые задания;</li> <li>- задачи;</li> <li>- исследовательские задания;</li> </ul>	<p>Количественные критерии: <i>Выполнено без ошибок 50% заданий</i></p> <p>Качественные критерии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- имеет способность к анализу информации, постановке цели;</li> <li>- владеет методами работы с информацией;</li> <li>- применяет теоретические знания при решении физико-математических задач;</li> <li>- владеет умениями научной речи;</li> </ul>	<p>Количественные критерии: <i>Выполнено без ошибок 75% заданий.</i></p> <p>Качественные критерии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- имеет способность к анализу и синтезу;</li> <li>- владеет культурой научного труда;</li> <li>- владеет информационно-коммуникационными технологиями;</li> <li>- владеет культурой научной речи;</li> <li>- владеет приемами продуктивного общения;</li> <li>- имеет нацеленность на качество и результат;</li> <li>- проявляет способность самостоятельно пополнять предметные знания;</li> </ul>

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

1. Антонов В. Ф. Физика и биофизика [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов / В. Ф. Антонов, Е. К. Козлова, А. М. Черныш, 2013. - 468, [4] с., [2] л. цв. ил. с.
2. Бондарев, Б. В. Курс общей физики [Электронный ресурс] : в 3 т. : учеб. для бакалавров. Т. 2 : Электромагнетизм. Оптика. Квантовая физика, 2019. - 1 on-line, 441 с.

3. Бондарев, Б. В. Курс общей физики [Электронный ресурс] : в 3 т. : учеб. для бакалавров. Т. 3 : Термодинамика. Статистическая физика. Строение вещества , 2019. - 1 on-line, 369 с.
4. Бондарев, Б. В. Курс общей физики [Электронный ресурс] : в 3 т. : учеб. для бакалавров. Т. 1 : Механика, 2019. - 1 on-line, 353 с.

## 5.2. Дополнительная учебная литература

1. Практикум по физике [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов / ГОУ ВПО Моск. гос. медико-стоматол. ун-т, 2005. - 199 с.

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

Электронный ресурс УМК / <http://lms-3.kantiana.ru/>  
Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>  
<http://hdl.handle.net>  
<http://www.pedis.ru>  
<http://www.e-reading.me/>  
<http://www.medphys.amphr.ru/>  
<http://www.medliter.ru/>  
<http://www.medulka.ru/biofizika>  
<http://www.knigafund.ru/>  
<http://www.vmede.org/>  
<http://www.studentam.net/>  
<http://www.twirpx.com/>  
<http://www.studmedlib.ru/>

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «ФИЗИКА».

### 7.1. Самостоятельная работа по изучению содержания дисциплины

1. Рекомендации по подготовке к выполнению лабораторной работы:

- 1). Изучить основные теоретические положения по соответствующей теме лабораторной работы, используя учебную, справочную литературу и конспекты лекций.
- 2). Проанализировать цели и задачи выполнения данной лабораторной работы.
- 3). Изучить схему лабораторной установки и ход выполнения лабораторной работы.
- 4). Подготовить таблицу для занесения результатов измерений.
- 5). Выписать основные рабочие формулы.
- 6). Ответить на контрольные вопросы, содержащиеся в методических указаниях к выполнению каждой лабораторной работы.

2. Знания и умения, необходимые для выполнения лабораторной работы:

*знания:* знать предмет исследования; знать способы получения и анализа информации; знать особенности научного стиля; знать способы записи стандартного вида числа; знать структуру системы СИ; знать измеряемые величины и количество параметров, меняющихся в ходе эксперимента;

*умения:* аналитические способности; уметь применять навыки работы с измерительной аппаратурой; уметь записывать измеренные данные эксперимента в соответствии с принятыми стандартами; владеть методикой расчета погрешностей измерений; владеть методами анализа результатов эксперимента.

3. Алгоритм написания отчета по лабораторной работе:

- а) цель работы;
- б) приборы и материалы;

- в) таблица результатов прямых измерений;
- г) рабочие формулы;
- д) расчет косвенных измерений;
- е) расчет погрешностей;
- ж) построение графика (при необходимости);
- з) вывод.

## 7.2. Подготовка к зачету

Вопросы для самоконтроля по учебной дисциплине

1. Сколько степеней свободы имеет тело, которое может свободно перемещаться в пространстве?
2. Какие кинематические цепи называются открытыми, а какие замкнутыми?
3. Что называется рычагом?
4. В чем разница между рычагом силы и рычагом скорости?
5. Охарактеризуйте плоские и пространственные сочленения.
6. Что такое подъемная сила мышцы?
7. Каковы функции вестибулярного аппарата?
8. Какое движение наиболее устойчиво- ходьба или бег?
9. Какова связь между разностью давлений в трубе, количеством проходящей жидкости и сопротивлением тока?
10. Что такое периферическое сопротивление? Как складываются сопротивления при параллельном и последовательном соединении трубок?
11. Где сопротивление выше, в капиллярах или артериолах? Почему?
12. Что такое скорость кровотока? В каких сосудах она максимальна, минимальна и постоянна?
13. Какие виды сосудов Вам известны?
14. Дайте определение пульсовой волны.
15. Зависит ли скорость пульсовой волны от скорости кровотока?
16. Нужно ли учитывать гидростатическое давление крови при расчете движения крови по сосудам?
17. Что называется теплопроводностью?
18. В чем физический смысл коэффициента теплопроводности?
19. Какие ткани организма обладают большей теплопроводностью, жидкие или плотные?
20. Что называют теплотворностью?
21. Сформулируйте первое начало термодинамики применительно к установившемуся тепловому балансу организма.
22. Каким органам присуще изотермия, внутренним или внешним?
23. Назовите три механизма теплоотдачи организма.
24. Что такое моделирование?
25. Назовите этапы моделирования.
26. Перечислите виды моделей.
27. Основные требования, которым должна отвечать модель.
28. Приведите примеры использования моделей при изучении биологических систем.
29. Охарактеризуйте затухающие и вынужденные колебания.
30. Приведите уравнение и график гармонических колебаний.
31. Что такое амплитуда, период, фаза, частота колебаний?
32. Дайте определение волны.

33. Что такое длина волны, частота и скорость распространения?
34. В чем отличие продольных и поперечных волн?
35. Как записать уравнение плоской волны?
36. Как распространяется звук в различных средах?
37. Охарактеризуйте голосовой аппарат человека.
38. Охарактеризуйте слуховой аппарат человека, приведите характеристики слуховых ощущений.
39. Каково воздействие на организм инфразвука и ультразвука? Как УЗ применяется в медицине?
40. В чем заключается метод аудиометрия?
41. Что такое эффект Доплера?
42. Каковы основы использования доплеровского сдвига частот в медицине?

### **7.3. Подготовка к зачету с оценкой**

Зачет с оценкой не предусмотрен.

### **7.3. Подготовка к экзамену**

Экзамен не предусмотрен.

## **8. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

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

1. Электронные информационно-обучающие технологии.  
Включают электронные учебники, учебно-методические комплексы.
2. Электронные технологии контроля знаний.  
Включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.
3. Электронные поисковые технологии.  
Включают электронные поисковые системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет Microsoft Office.
2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».
3. Электронная образовательная платформа БФУ им. И. Канта <https://lms-3.kantiana.ru>
4. Портал тестирования БФУ им. И. Канта <https://pt.kantiana.ru>
5. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» <http://www.biblioclub.ru/>

## **9. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ**

Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине, полностью обеспечивается соответствующими ресурсами БФУ им. И. Канта и физико-технического института, включая аудиторный фонд, компьютерные классы, библиотечный фонд и читальные залы, мультимедийную технику (компьютеры, проекторы, интерактивные доски).

Материально-техническое обеспечение проведения лабораторного практикума по дисциплине «Физика» составляет комплекс аппаратуры, расположенный на базе физико-технического института БФУ в специализированной лаборатории (№415), укомплектованной современными измерительными приборами, разнообразным учебным, технологическим и исследовательским оборудованием. Лаборатория

предназначена для изучения статистических закономерностей, законов газогидродинамики, строения вещества, позволяет исследовать все явления, связанные с видимым диапазоном ЭМВ: фотометрию, геометрическую оптику, интерференцию, дифракцию, поляризацию, спектры и тепловое излучение, а также содержит приборы для исследования различных видов движения, колебательных и волновых процессов и для изучения естественного радиоактивного фона. В лаборатории выполняются работы, позволяющие экспериментально проверить основные законы классической физики, определить физические величины и константы, получить навыки организации и проведения физического эксперимента, работы с аппаратурой, а также обработки результатов измерений и оформления отчетной документации. При этом используются как стандартные измерительные приборы (осциллографы, ампервольтметры, генераторы, частотомеры, счетчики Гейгера-Мюллера, фотометры, интерферометры, поляриметры, сахариметры, пирометры), так и современные средства обучения – компьютеры, мультимедийные доски и т.д.

Аудиторный фонд физико-технического института состоит из шести поточных аудиторий (трех - на 80-90 студентов (к.к. 225, 227, 229), трех – на 30-45 студентов (к.к. 228, 301, 408)) и трех групповых аудиторий, расположенных на трех этажах (2-й, 3-й, 4-й) в учебном корпусе №2 БФУ им. И. Канта. Все помещения соответствуют санитарным требованиям и требованиям пожарной безопасности, оборудованы новой мебелью. Большие лекционные аудитории снабжены приточно-вытяжной вентиляцией. Все лекционные аудитории снабжены стационарными демонстрационными экранами, или интерактивными досками, проекторами Canon LV-8235ust, персональными компьютерами моноблочного типа MSI Intel Core i3, микрофонами. В двух аудиториях имеются документ-камеры. В пределах учебного корпуса обеспечивается широкополосный беспроводной доступ к Интернет-ресурсам. Для обеспечения эффективной работы студенческих групп в аудиториях используется комплект ноутбуков.



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ИММАНУИЛА КАНТА  
РЕСУРСНЫЙ ЦЕНТР ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

«Утверждаю»

первый проректор - проректор по  
образовательной деятельности

И.Ю. Кукса

« 12 » апреля 2018 г.



«Согласовано»

Руководитель службы обеспечения  
образовательного процесса

М.Олеу К.Л. Полуван

« 29 » марта 2018 г.

Рабочая программа  
учебной дисциплины «Физическая культура и спорт»  
Модуль «Физическая культура»  
Направление подготовки: 31.05.01 Лечебное дело

## Лист согласования

**Составитель(и):** Томашевская О.Б. - директор ресурсного центра физической культуры, к.п.н, доцент; Доценты, к.п.н: Юшков.В.И., Семенив Д.А., Никитина А.А., Ст. преподаватели: Бекаури М.В., Барановский В.Н., Головина Е.А., Грудько Л.С, Долматов Б.В., Калягин В.И., Коваленко Т.А., Макиенко В.В., Маркелова Е.Б., Мартынова В.И., Моржухин А.Н., Кравченко И.А., Пасевина В.В., Писаренко Е.Г., Попова И.В., Покровская Н.В., Романов С.С., Румянцева О.В., Созинова Л.Л., Споденко С.В., Станчик Т.И., Тюпа П.И., , Ассистенты: Мусейчук С.В., Ястребова О.С., Сыч Р.К.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры Ресурсного центра Физической культуры Протокол № 5 «17» февраля 2016 г.

Директор РЦ ФК \_\_\_\_\_/Томашевская О.Б./

Программа пересмотрена на заседании Ресурсного центра физической культуры  
Внесены следующие изменения (или изменений не внесено): \_\_\_\_\_

Протокол № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директор РЦ ФК \_\_\_\_\_ / Томашевская О.Б./

Программа пересмотрена на заседании Ресурсного центра физической культуры  
Внесены следующие изменения (или изменений не внесено): \_\_\_\_\_

Протокол № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директор РЦ ФК \_\_\_\_\_ / Томашевская О.Б./

Программа пересмотрена на заседании Ресурсного центра физической культуры  
Внесены следующие изменения (или изменений не внесено): \_\_\_\_\_

Протокол № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директор РЦ ФК \_\_\_\_\_ / Томашевская О.Б./

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка.	4
1.1. Наименование дисциплины (модуля).	4
1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.	4
1.3. Указание места дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы.	5
1.4. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся.	5
2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.	7
3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).	14
4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).	14
5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).	22
6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).	22
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля).	23
8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	24
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины.	24

## 1. Пояснительная записка

### 1.1. Наименование дисциплины. «Физическая культура и спорт»

Дисциплина «Физическая культура и спорт» как составная часть общей культуры и профессиональной подготовки студента в период обучения в университете, входит обязательным разделом в гуманитарный компонент образования, значимость которого проявляется через гармонизацию духовных и физических сил, формирование таких общечеловеческих ценностей, как здоровье, физическое и психическое благополучие, физическое совершенство.

Результатом образования в области физической культуры должно быть создание у студентов устойчивой мотивации и потребности в выборе здорового образа жизни, в физическом самосовершенствовании, приобретении личного опыта творческого использования средств и методов физической культуры, в достижении достаточного уровня психофизической подготовленности.

Реализация программы по модулям дисциплины «Физическая культура и спорт» направлена на:

- повышение уровня теоретических знаний студентов в формировании навыков здорового образа жизни;
- достижение целостности знаний в области физической культуры, направленных на профессионально-личностное развитие будущего специалиста, его профессиональной компетенции;
- ориентацию всех видов программного материала на решение задач обучения студентов умениям физической самоподготовки, самосовершенствованию средствами физической культуры;
- учет профессиональной направленности университета, кадрового потенциала преподавателей физической культуры, специфики организации учебного процесса и возможностей материально-технической базы.

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

В результате освоения ООП бакалавриата обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Код компетенции	Результаты освоения ООП Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ОК-6	Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	<b>Знать:</b> - Влияние физической культуры на укрепления здоровья, профилактику профессиональных заболеваний и вредных привычек. - Основные средства и методы физического воспитания; - Основы здорового образа жизни; - Методы оценки физического развития, физической подготовленности средствами физической культуры и спорта в студенческом возрасте. <b>Уметь:</b> -Использовать средства и методы физической культуры в регулировании

		своего психофизического состояния;- выполнять комплексы упражнений оздоровительной и профессионально прикладной направленности; <b>Владеть:</b> -Навыком самостоятельно применять средства и методы физического воспитания в укреплении здоровья, методами контроля состояния организма при нагрузках; - Навыками ведения здорового образа жизни, участия в физкультурно- оздоровительной деятельности.
--	--	---

### 1.3. Место дисциплины в структуре ООП бакалавриата.

Дисциплина «Физическая культура и спорт» входит в раздел учебного плана подготовки студентов и является обязательной дисциплиной базовой части, направлена на подготовку студентов к профессиональной деятельности, сохранение и укрепление здоровья, способствует расширению и углублению знаний, умений и навыков по физической культуре, что позволяет повысить уровень профессиональной компетентности будущего специалиста.

Б1.Б.10 «Физическая культура и спорт» реализуется в рамках базовой части учебного плана и проводится в объеме 72 академических часов (2 зачетные единицы) для очной формы обучения в форме лекций, методических и практических занятий, а также занятий по контролю физической подготовленности.

Дисциплина изучается на 2 курсе в 3 семестре.

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

Общая трудоемкость дисциплины «Физическая культура и спорт» составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа (24 часа лекционных занятий, 46 часов практических занятий, 2 часа самостоятельной работы студентов).

#### Объем дисциплины по видам учебных занятий (в часах).

Объем дисциплины	Всего часов
	для очной формы обучения
Общая трудоемкость дисциплины	72
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего)	72
Аудиторная работа (всего):	72

в т. числе:	
Лекции	24
Практические занятия	46
Лабораторные работы	-
Групповая, индивидуальная консультация и иные виды учебной деятельности, предусматривающие групповую или индивидуальную работу обучающихся с преподавателем	-
Самостоятельная работа обучающихся (всего)	2
<b>Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет / экзамен)</b>	Зачет, 2 ЗЕ

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

Виды учебной деятельности	Всего часов	в том числе		
		Аудиторная	Самостоятельная работа	Форма промежуточной аттестации
<b>Контактная работа, аудиторные занятия, в том числе:</b>	<b>72</b>	-	-	-
Лекции	24	24	-	-
Практические занятия	46	46	-	-
Семинарские занятия	-	-	-	-
Самостоятельная работа	2	0,25	1,75	-
Виды промежуточной аттестации	-	-	-	зачет
Общая трудоёмкость, часы	72	-	-	--
Зачетные единицы (ЗЕ)	2			

**2.1. Тематический план (очная форма обучения)**

Темы	Количество часов			
	Аудиторные занятия			Самостоят. работа
	Всего	в том числе		
		Лекции	Практ. занятия	

<b>Модуль «Физическая культура»</b>				
Тема 1. Физическая культура и спорт в общекультурной и профессиональной подготовке студентов.	2	2	-	-
Тема 2. Универсиады. История комплексов ГТО и БГТО. Новый Всероссийский физкультурно-спортивный комплекс.	2	2	-	-
Тема 3. Социально-биологические основы физической культуры.	2	2	-	-
Тема 4. Основы здорового образа жизни студента.	2	2	-	-
Тема 5. Лечебная Физическая культура и спорт как средство профилактики и реабилитации при различных заболеваниях.	2	2	-	-
Тема 6. Психофизиологические основы учебного труда и интеллектуальной деятельности. Средства физической культуры в регулировании работоспособности.	6	2	4	-
Тема 7. Физическая подготовка в системе физического воспитания.	14	2	12	-
Тема 8. Спорт. Классификация видов спорта. Особенности занятий индивидуальным видом спорта или системой физических упражнений.	16	2	14	-
Тема 9. Современные оздоровительные системы физических упражнений.	10	2	8	-
Тема 10. Методические основы самостоятельных занятий физическими упражнениями.	6,75	2	4	0,75
Тема 11. Профессионально-прикладная физическая подготовка студентов. Физическая культура и спорт в профессиональной деятельности специалиста.	7	2	4	1
Тема 12. Основы судейства соревнований базовых видов спорта.	2	2	-	-
Зачет	0,25	-	-	0,25
<b>Итого часов</b>	<b>72</b>	<b>24</b>	<b>46</b>	<b>2</b>

## 2.2. Содержание основных разделов курса

№ п/п	Наименование темы	Основные понятия (категории) и проблемы, рассматриваемые в теме
1	Тема 1. Физическая культура и спорт в общекультурной и	Физическая культура и спорт как социальные феномены общества. Современное состояние

	профессиональной подготовке студентов.	физической культуры и спорта. Нормативно-правовая основа физической культуры и спорта. Федеральный закон «О физической культуре и спорте в Российской Федерации». Физическая культура личности. Ценности физической культуры. физическая культура как учебная дисциплина высшего профессионального образования и целостного развития личности. Основные положения организации физического воспитания в высшем учебном заведении, в БФУ им.И.Канта.
2	Тема 2. Универсиады. История комплексов ГТО и БГТО. Новый Всероссийский физкультурно-спортивный комплекс.	История становления и развития Олимпийского движения. Возникновение олимпийских игр. Возрождение олимпийской идеи. Олимпийское движение. Олимпийские комитеты в России. Универсиады. Универсиада в Казани. История комплексов ГТО и БГТО. Новый Всероссийский физкультурно-спортивный комплекс: цель, задачи, структура, основные требования.
3	Тема 3. Социально-биологические основы физической культуры.	Организма человека как единая саморазвивающаяся и саморегулирующаяся биологическая система. Воздействие природных и социально-экологических факторов на организм и жизнедеятельность человека. Средства физической культуры и спорта в управлении совершенствованием функциональных возможностей организма в целях обеспечения умственной и физической деятельности. Физиологические механизмы и закономерности совершенствования отдельных систем организма под воздействием направленной физической тренировки. Двигательная функция и повышение устойчивости организма человека к различным условиям внешней среды.
4	Тема 4. Основы здорового образа жизни студента.	Здоровье человека как ценность. Факторы, определяющие здоровье. Понятие «здоровье», его содержание и критерии. Основы здорового образа жизни студента. Роль физической культуры в обеспечении здоровья. Здоровый образ жизни и его составляющие. Личное отношение к здоровью как условие формирования здорового образа жизни. Образ жизни студентов и его влияние на здоровье. Основные требования к организации здорового образа жизни (ЗОЖ). Взаимосвязь общей культуры студента и его образа жизни. Структура жизнедеятельности студентов и ее отражение в образе жизни. Основные требования к организации здорового образа жизни. Физическое самовоспитание и самосовершенствование в здоровом образе жизни.
5	Тема 5. Лечебная физическая культура и спорт как средство	Значение лечебной физической культуры. Клинико-физиологическое обоснование и механизмы



	профилактики и реабилитации при различных заболеваниях.	<p>лечебного действия физических упражнений. Средства лечебной физической культуры. Классификация и характеристика физических упражнений. Методика лечебного применения физических упражнений. Дозировка. Формы лечебной физической культуры. Лечебная физическая культура при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Механизмы лечебного действия физических упражнений при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Показания и противопоказания к применению лечебной физической культуры при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Роль физических упражнений в профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Лечебная физкультура при заболеваниях органов дыхания Механизмы лечебного действия физических упражнений при заболеваниях органов дыхания.</p> <p>Лечебная физкультура при заболеваниях органов пищеварения и нарушениях обмена веществ. Механизмы лечебного действия физических упражнений при заболеваниях органов пищеварения и нарушениях обмена веществ. Основы методики лечебной физкультуры органов пищеварения и нарушениях обмена веществ.</p>
6	Тема 6. Психофизиологические основы учебного труда и интеллектуальной деятельности. Средства физической культуры в регулировании работоспособности.	<p>6. Основные понятия. Работоспособность в умственном труде и влияние на нее внешних и внутренних факторов. Влияние периодичности ритмических процессов в организме на работоспособность студентов. Общие закономерности изменения работоспособности студентов в процессе обучения. Работоспособность студентов в период экзаменационной сессии. Здоровье и работоспособность студентов. Заболеваемость студентов в период учебы и ее профилактика. Средства физической культуры в регулировании умственной работоспособности, психоэмоционального и функционального состояния студентов. Физические упражнения как средство активного отдыха. Основные причины изменения состояния студентов в период экзаменационной сессии, критерии нервно-эмоционального и психофизического утомления. Особенности использованию средств физической культуры для оптимизации работоспособности, профилактики нервно-эмоционального и психофизического утомления студентов, повышения эффективности учебного труда.</p>
7	Тема 7. Физическая подготовка в системе физического воспитания.	<p>Характеристика физической подготовки студентов. Воспитание физических качеств. Формирование психических качеств в процессе физического</p>

		<p>воспитания. Общая физическая подготовка. Специальная физическая подготовка, цели и задачи. Спортивная подготовка. Структура подготовленности спортсменов. Зоны и интенсивность физических нагрузок. Значения мышечной релаксации. Возможность и условия коррекции физического развития, телосложения, двигательной и функциональной подготовленности средствами физической культуры и спорта в студенческом возрасте. Формы занятий физическими упражнениями. Учебно-тренировочное занятие как основная формы обучения физическим упражнениям. Структура и направленность учебно-тренировочного занятия.</p>
8	<p>Тема 8. Спорт. Классификация видов спорта. Особенности занятий индивидуальным видом спорта или системой физических упражнений.</p>	<p>Спорт. Многообразие видов спорта. Классификация. Краткая характеристика некоторых видов спорта. Особенности занятий избранным видом спорта или системой физических упражнений. Влияние избранного вида спорта или системы физических упражнений на физическое развитие, функциональную подготовленность и психические качества. Пути достижения физической, технической, тактической и психической подготовленности. Модельные характеристики спортсмена высокого класса. Планирование тренировки в избранном виде спорта или системе физических упражнений. Виды и методы контроля за эффективностью тренировочных занятий. Специальные зачетные требования и нормативы по годам (семестрам) обучения студентов. Система студенческих спортивных соревнований. Требования спортивной классификации и правил соревнований по избранному виду спорта. Спорт. Индивидуальный выбор видов спорта или систем физических упражнений. Студенческий спорт. Его организационные особенности. Олимпийские игры и Универсиады. Участие в спортивных соревнованиях.</p>
9	<p>Тема 9. Современные оздоровительные системы физических упражнений.</p>	<p>Основные понятия и характеристика современных оздоровительных технологий. Их классификация. Требования. Современные оздоровительные системы:- атлетическая гимнастика, спортивная аэробика, гидроаэробика, стрейтчинг, шейпинг, калланетика, изотон, бодифлекс, велнес и др., системы дыхательной гимнастики оздоровительная методика фитнеса. Классификация фитнес программ по функциональной направленности.</p>
10	<p>Тема 10. Методические основы самостоятельных занятий физическими упражнениями.</p>	<p>Мотивация и целенаправленность самостоятельных занятий. Формы и содержание самостоятельных занятий. Организация самостоятельных занятий физическими упражнениями различной направленности. Характер содержания занятий в</p>

		зависимости от возраста. Особенности самостоятельных занятий для студентов. Планирование и управление самостоятельными занятиями. Взаимосвязь между интенсивностью нагрузок и уровнем физической подготовленности. Гигиена самостоятельных занятий. Самоконтроль за эффективностью самостоятельных занятий.
11	Тема 11. Профессионально-прикладная физическая подготовка студентов. Физическая культура и спорт в профессиональной деятельности специалиста.	<p>Личная и социально-экономическая необходимость специальной психофизической подготовки человека к труду. Определение понятия «профессионально-прикладная физическая подготовка» (ППФП), ее цели, задачи, средства. Место ППФП в системе физического воспитания студентов. Факторы, определяющие конкретное содержание ППФП. Особенности форм и подбора средств ППФП студентов, отнесенных к специальной медицинской группе.</p> <p>Понятие производственной физической культуры, ее содержание и составляющие. Роль нетрадиционной гимнастики в профессиональной деятельности специалиста. Особенности выбора форм, методов и средств физической культуры и спорта в рабочее и свободное время специалистов. Профилактика профессиональных заболеваний и травматизма средствами физической культуры. Влияние индивидуальных особенностей, географо-климатических условий и других факторов на содержание физической культуры специалистов. Роль будущих специалистов по внедрению физической культуры в производственный коллектив.</p>
12	Тема 12. Основы судейства соревнований базовых видов спорта.	<p>Виды физкультурно-спортивных массовых мероприятий и их значение. Цели, задачи, принципы, особенности организации и проведения физкультурно-спортивных массовых мероприятий. Правила поведения болельщиков на соревнованиях. Обязанности судейской бригады. Характеристика видов деятельности.</p> <p>Положения о соревнованиях.</p>

### 2.3. Тематика практических занятий (Очная форма)

№ п/п	Наименование темы	Содержание темы занятия
1.	Тема 6. Психофизиологические основы учебного труда и интеллектуальной деятельности. Средства физической культуры в регулировании	<p>Комплексы упражнений для регулирования работоспособности с учетом учебной и интеллектуальной деятельности.</p> <p>Средства физической культуры для профилактики утомления, связанного с учебной и</p>

	работоспособности.	интеллектуальной деятельностью.
2.	Тема 7. Физическая подготовка в системе физического воспитания.	<p>Двигательная и функциональная подготовленности средствами физической культуры и спорта в студенческом возрасте.</p> <p>Основы совершенствования двигательных действий и воспитание физических качеств средствами ОФП</p> <p>Формирование психических качеств в процессе физического воспитания студентов.</p> <p>Упражнения на воспитание выносливости, координации, силы, быстроты, гибкости:</p> <p>Общеразвивающие упражнения, упражнения с предметами, упражнения в парах, упражнения с отягощениями, собственным весом.</p> <p>Комплекс разминки для сдачи упражнений ВФСК ГТО.</p>
3.	Тема 8. Спорт. Классификация видов спорта. Особенности занятий индивидуальным видом спорта или системой физических упражнений.	<p>Легкая атлетика. Обучение и совершенствование техники легкоатлетических упражнений.</p> <p>Упражнения на воспитание выносливости:</p> <p>Бег и разновидности ходьбы на средние длинные дистанции. Обучение технике бега по дистанции: беговой цикл, постановка стопы, работа рук, дыхание.</p> <p>Кроссовая подготовка. Техника бега по дистанции, обгон, преодоление препятствий.</p> <p>Развитие общей и специальной выносливости (равномерный, переменный, повторный бег)</p> <p>Упражнения на воспитание скоростных качеств и координации: совершенствование двигательных реакций на различные сигналы, старты из различных исходных положений, ускорения, бег на короткие дистанции, обучение технике высокого и низкого старта и стартового ускорения, финиширования. Техника бега по дистанции. Челночный бег. Скоростно-силовые упражнения: техника прыжков и метаний.</p> <p>Спортивные игры. Подвижные игры и эстафеты. Основы спортивных игр. Правила соревнований.</p> <p>Подвижные игры на внимание, координацию, скорость и точность выполнения команд.</p> <p>Эстафетный бег: техника передачи и приема эстафетной палочки на месте и в движении, техника эстафетного бега по дистанции.</p> <p>Эстафеты с предметами и без, различные способы передвижений, преодоления препятствий.</p> <p>Способы передвижения и преодоления препятствий в командной эстафете.</p> <p>Передвижения с предметами, партнером.</p> <p>Преодоление препятствий, движение по заданной траектории. Выполнение заданий на станциях эстафеты.</p>

4.	Тема 9. Современные оздоровительные системы физических упражнений.	Гимнастика. Техника гимнастических упражнений на развитие силы, координации и гибкости. Дыхательные упражнения, упражнения в расслаблении. Комплекс упражнений оздоровительной гимнастики с предметами (гимнастическая палка, мяч, скакалка, гантели, медицинболлы) Комплекс упражнений утренней гимнастики. Комплекс упражнений производственной гимнастики. Комплекс упражнений на растягивание и восстановление.
5.	Тема 10. Методические основы самостоятельных занятий физическими упражнениями.	Методика составления комплексов упражнений оздоровительной направленности. Терминология, основные принципы построения. Примеры. Показ комплексов.
6.	Тема 11. Профессионально-прикладная физическая подготовка студентов. Физическая культура и спорт в профессиональной деятельности специалиста.	Методика составления комплексов упражнений профессионально-прикладной направленности. Особенности будущей профессиональной деятельности, профилактика профессиональных заболеваний средствами физической культуры. основные принципы построения. Примеры. Показ комплексов.

#### 2.4. Тематика самостоятельной работы

№ п/п	Наименование темы	Тематика самостоятельной работы
1	Методические основы самостоятельных занятий физическими упражнениями.	Составление комплекса упражнений оздоровительной направленности.
2.	Профессионально-прикладная физическая подготовка студентов. Физическая культура и спорт в профессиональной деятельности специалиста.	Составление комплекса упражнений производственной гимнастики.

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

Электронные образовательные ресурсы БФУ им.И.Канта ([lms-2.kantiana.ru](http://lms-2.kantiana.ru) / [lms-3.kantiana.ru](http://lms-3.kantiana.ru)) Образовательная платформа Stepik курс: «Теория физической культуры».

- Материалы лекций;
- Учебно-методическая литература;
- Информационные ресурсы «Интернет»;
- Методические рекомендации и указания;
- Фонды оценочных средств.

#### 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 в рамках учебной дисциплины.

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий: теоретического онлайн-курса и практического раздела. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций			Способ контроля
		текущий контроль по дисциплине	рубежный контроль по дисциплине	итоговый контроль по дисциплине	
Тема 1. Физическая культура и спорт в общекультурной и профессиональной подготовке студентов.	ОК - 6	1. Посещение лекций по дисциплине и/или прохождение Онлайн-курсов, подтвержденное сертификатом  2. Учебные проекты  3. Тесты по темам теоретического раздела программы СТЕПІК	Тестирование	Тестирование	МООК (портал Stepik)  Тестирование ФП
Тема 2. Универсиады. История комплексов ГТО и БГТО. Новый Всероссийский физкультурно-спортивный комплекс.					
Тема 3. Социально-биологические основы физической культуры.					
Тема 4. Основы здорового образа жизни студента.					
Тема 5. Лечебная Физическая культура и спорт как средство профилактики и реабилитации при различных заболеваниях.					
Тема 6. Психофизиологические основы учебного труда и интеллектуальной					

деятельности. Средства физической культуры в регулировании работоспособности.					
Тема 7. Физическая подготовка в системе физического воспитания.					
Тема 8. Спорт. Классификация видов спорта. Особенности занятий индивидуальным видом спорта или системой физических упражнений.					
Тема 9. Современные оздоровительные системы физических упражнений.					
Тема 10. Методические основы самостоятельных занятий физическими упражнениями.					
Тема 11. Профессионально-прикладная физическая подготовка студентов. Физическая культура и спорт в профессиональной деятельности специалиста.					
Тема 12. Основы судейства соревнований базовых видов спорта.					
Тема 13. Структура физической культуры личности. Значение мотивации в сфере физической культуры. Проблемы формирования мотивации студентов к занятиям физической культурой.					

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

Критерии оценки формируются в два этапа:

1-й этап: определение критериев оценки отдельно формируемой компетенции. Сущность 1-го этапа состоит в определении критериев для оценивания компетенции на

основе продемонстрированного обучаемым уровня самостоятельности в применении полученных в ходе изучения учебной дисциплины, знаний, умений и навыков.

2-й этап: определение критериев для оценки уровня обученности по учебной дисциплине на основе комплексного подхода к уровню сформированности всех компетенций, обязательных к формированию в процессе изучения предмета. Сущность 2-го этапа определения критерия оценки по учебной дисциплине заключена в определении подхода к оцениванию на основе ранее полученных данных о сформированности каждой компетенции, обязательной к выработке в процессе изучения предмета. В качестве основного критерия при оценке обучаемого при определении уровня освоения учебной дисциплины наличие сформированных у него компетенций по результатам освоения учебной дисциплины.

**Критерии определения сформированности компетенций на итоговой аттестации по дисциплине**

<b>Компетенции</b>	<b>Этапы формирования</b>	<b>Показатели сформированности</b>	<b>Средства и критерии оценки</b>
ОК- 6 Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	Ориентировочный (начальный)	<b>Знать:</b> - Влияние физической культуры на укрепления здоровья, профилактику профессиональных заболеваний и вредных привычек. - Основные средства и методы физического воспитания; - Основы здорового образа жизни; - Методы оценки физического развития, физической подготовленности средствами физической культуры и спорта в студенческом возрасте.	Тестирование Более 51 %  Успешное прохождение Онлайн-курсов, размещенные на площадках электронного образования
	Деятельностный (основной)	<b>Уметь:</b> -Использовать средства и методы физической культуры в регулировании своего психофизического состояния;- выполнять комплексы упражнений оздоровительной и	Комплексы упражнений, тестирование физической подготовленности.



		профессионально прикладной направленности;	
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	<b>Владеть:</b> -Навыком самостоятельно применять средства и методы физического воспитания в укреплении здоровья, методами контроля состояния организма при нагрузках; - Навыками ведения здорового образа жизни, участия в физкультурно-оздоровительной деятельности.	Выполнение тестов по физической подготовленности. Оценка в баллах. ( приложение 1)

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

Целью тестирования является закрепление, углубление и систематизация знаний студентов, полученных на лекциях и в процессе самостоятельной работы; проведение тестирования позволяет ускорить контроль за усвоением знаний и объективизировать процедуру оценки знаний студента.

**Перечень проверяемых компетенций:**

**ОК – 6** Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности

**Примерные тестовые задания**

1. Вид культуры, специфический результат деятельности, средство и способ физического совершенствования людей и выполнения ими свои социальных обязанностей в обществе – это ...
  - а) Физическая культура и спорт;
  - б) социология;
  - в) спортивная культура;
  - г) социология физической культуры;
  - д) культура знаний по физическому воспитанию.
  
2. Педагогический процесс, направленный на системное освоение рациональных способов управления своими движениями, приобретение необходимых двигательных навыков, умений, а так же связанных с этим процессом знаний, называется...
  - а) физическим воспитанием;

- б) физическим развитием;
- в) физической культурой;
- г) обучением движениям;
- д) физической рекреацией.

3. Спорт, обусловленный коммерческими интересами и являющийся источником существования спортсменов – это спорт ...

- а) олимпийский;
- б) адаптивный;
- в) массовый;
- г) профессиональный;
- д) любительский.

4. Физическая культура и спорт в форме физических упражнений эффективно формирует необходимые ...

- а) умения и навыки;
- б) физические способности;
- в) оптимизирование состояния здоровья и работоспособности;
- г) физические качества;
- д) все ответы правильные.

5. К основным составляющим ЗОЖ относят: 1) режим труда и отдыха; 2) организацию сна; 3) режим питания; 4) организацию двигательной активности; 5) выполнение требований санитарии и гигиены; 6) профилактику вредных привычек; 7) занятие спортом. Выбери правильный ответ.

- а) 1, 2, 3, 4, 5, 6;
- б) 1, 3, 4, 6, 7;
- в) 1, 2, 4, 5, 6;
- г) 2, 3, 4, 5, 6, 7;
- д) 1, 2, 3, 4, 6, 7.

6. После прохождения медицинского обследования студенты распределяются по следующим медицинским группам:

- а) основная, подготовительная, специальная;
- б) основная, специальная, лечебная;
- в) подготовительная, основная, спортивная;
- г) спортивная, специальная, подготовительная;
- д) спортивная, основная, специальная.

7. Процесс развития двигательных качеств и приобретения двигательных навыков это:

- а) физическое развитие;
- б) физическое воспитание;
- в) Физическая культура и спорт;
- г) комплекс физических упражнений;

8. К циклическим упражнениям относится

- а) спортивные игры;
- б) бокс;
- в) езда на велосипеде;

- г) прыжки в высоту;
- д) фигурное катание.

9. К ациклическим упражнениям относится:

- а) бег;
- б) плавание;
- в) езда на велосипеде;
- г) гребля;
- д) спортивные игры.

10. Физическим качеством человека не является

- а) сила;
- б) быстрота;
- в) ловкость;
- г) уравновешенность;
- д) выносливость.

11. Основатель отечественной системы физического образования:

- а) П.Ф. Лесгафт;
- б) Л.П. Матвеев;
- в) М.В. Ломоносов;
- г) Пьер де Кубертен;
- д) С.П. Евсеев.

12. Выносливость – это способность:

- а) человека выполнять упражнение с максимальным усилием;
- б) организма противостоять внешним воздействиям окружающей среды;
- в) организма быстро восстанавливаться после физических упражнений;
- г) организма противостоять утомлению;
- д) человека быстро приспосабливаться к различным видам деятельности.

13. Быстрота – это способность человека выполнять:

- а) движения с минимальным усилием;
- б) движения с максимальной амплитудой;
- в) движения в минимальный промежуток времени;
- г) движения в максимальный промежуток времени;
- д) движения с максимальным усилием.

14. Гибкость – это способность человека выполнять:

- а) движения с максимальной скоростью;
- б) движения с максимальным усилием;
- в) сложнокоординационные движения;
- г) движения с большой амплитудой;
- д) движения с минимальной затратой времени.

Шкала оценки образовательных достижений для теоретического тестирования

Процент результативности (правильных ответов)	оценка	
	балл (отметка)	вербальный аналог
80 - 100	5	Отлично/ зачтено
70 ÷ 79	4	Хорошо/ зачтено
51 ÷ 69	3	Удовлетворительно/ зачтено
менее 51	2	Неудовлетворительно/ не зачтено

Практический раздел реализуется в виде учебно-тренировочных, методико – практических занятий. Критерием успешности освоения учебного материала являются тесты физической подготовленности для основной и подготовительной групп (Приложение 1), для специальной медицинской группы (Приложение 2).

Студенты, временно освобожденные по состоянию здоровья, выполняют индивидуальные проектные задания по темам:

1. Анкета студента 2 курса 4 функциональной группы.
2. Формы самостоятельных занятий физическими упражнениями. Утренняя гигиеническая гимнастика.
3. Организация соревнований по спортивным играм по круговой системе.

Критерии оценивания:

«**зачтено**» Задание выполнено и оформлено полностью в соответствии с требованиями, отражены все компоненты.

«**не зачтено**» Задание выполнено и оформлено с ошибками, не раскрыто содержание выделенных в заданиях компонентов.

### **Итоговый контроль по дисциплине**

Итоговой формой контроля знаний, умений и навыков по дисциплине «Физическая культура и спорт» является зачет. Условием получения зачета является оценки четырех блоков: практического, теоретического, физической подготовленности, в которых учитывается наличие медицинского осмотра, регулярность посещения занятий по расписанию, знание теоретического материала программы, достаточный уровень физической подготовленности и функционального состояния, участие в соревнованиях, научно-исследовательская деятельность.

Особенностью преподавания данной дисциплины является необходимость учета физиологических процессов организма обучающегося, поэтому важное значение имеет регулярность и систематичность занятий семестре. В итоговый показатель практического блока вводится количественная оценка за посещаемость занятий, которая выражается в величине 1 единица за учебное занятие. В конце каждого семестра, студент выполняет контрольные упражнения - задания. А также может получить бонусные баллы. (Положение бально -рейтингой оценки учебных достижений обучающихся в БФУ им.И.Канта)

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

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующая этапы формирования компетенций по модулю дисциплины «Физическая культура» проводится в форме текущей, промежуточной аттестации. Осуществляется на основе:

- Требования к проведению занятий по физической культуре на учебный год;
- Положения о балльно-рейтинговой системе оценки учебных достижений студентов по модулям дисциплины «Физическая культура и спорт» Балтийского федерального университета имени Иммануила Канта.

Текущая проверка успеваемости проводится выборочно на протяжении семестра. К ней относится проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

- результатов прохождения Онлайн-курсов, размещенных на площадках электронного образования;
- результатов освоения основных двигательных умений и навыков в соответствии с функциональной группой здоровья.
- результатов выполнения заданий (индивидуальных проектов).

Промежуточная аттестация – проводится в конце семестра с целью определения уровня овладения компетенциями, обучающимися (усвоения знаний; формирования у них умений и навыков); своевременного выявления преподавателем недостатков в практической и методической подготовке и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания индивидуальной помощи.

К контролю промежуточной успеваемости относятся:

- результаты итогового тестирования на платформе Stepik.
- результаты посещаемости практических занятий.
- результаты тестирования физической подготовленности.

#### **5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, нормативных документов.**

##### **Основная литература**

1. Физическая культура: учеб. и практикум для приклад. бакалаврита/ А. Б. Муллер [и др.]; [М-во образования и науки РФ], Сиб. Федер. ун-т. - Москва: Юрайт, 2016. - 1 on-line, 424 с.: ил., табл. - (Бакалавр. Академический курс). - Библиогр.: с. 421-424. - Лицензия до 30.12.2019. - ISBN 978-5-9916-6090-7: Б.ц. Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1) Свободны: ЭБС Юрайт(1)

2. Коваль, В. И. Гигиена физического воспитания и спорта: учеб. для вузов/ В. И. Коваль, Т. А. Родионова. - 2-е изд., стер.. - Москва: Академия, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM), 314, [2] с.. - Библиогр. в конце гл.. - Лицензия до 31.12.2020 г.. - ISBN 978-5-7695-9766-4: 2733.78, р. Имеются экземпляры в отделах: всего 2: ЭБС Кантиана(1), ч.з.N1(1) Свободны: ЭБС Кантиана(1), ч.з.N1(1)

##### **Дополнительная литература**

1. Кобяков, Ю. П. Физическая культура. Основы здорового образа жизни: учеб. пособие для вузов/ Ю. П. Кобяков. - 2-е изд.. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2014 . - 252, [1] с.: ил., табл.. - (Высшее образование). - Вариант загл.: Основы здорового образа жизни. - Библиогр.: с. 237-251 (180 назв.). - Соответствует Федеральному государственному образовательному стандарту (третьего поколения). - ISBN 978-5-222-21445-9: 235.29, 235.29, р. Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1) Свободны: МБ(ЧЗ)(1)

2. Евсеев, Ю. И. Физическое воспитание: учеб. пособие/ Ю. И. Евсеев. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2010. - 380 с.: ил., табл.. - (Высшее образование). - Библиогр.: с. 365-380 (140 назв.). - ISBN 978-5-222-17499-9: 266.00, 266.00, р. Имеются экземпляры в отделах: ч.з.N2(1) Свободны: ч.з.N2(1).

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

1. [HTTP://lib.sportedu.ru](http://lib.sportedu.ru) –Центральная отраслевая библиотека по физической культуре и спорту
2. <http://lms-2.kantiana.ru> - система дистанционного обучения БФУ им.И.Канта
3. <http://lib.kantiana.ru/>- Библиотека БФУ им.И.Канта
4. <http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека ELIBRARY.RU
5. <https://www.kantiana.ru/>
6. <http://www.minsport.gov.ru/>
7. <http://www.infosport.ru/>
8. <http://www.studentsport.ru/>
9. <http://studsport.com/>
10. [http://пфспорт.рф/best\\_sport](http://пфспорт.рф/best_sport)

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

Приступая к изучению учебной дисциплины, обучающиеся знакомятся с учебной программой дисциплины (<https://LMS-2.kantiana.ru> [LMS-3.kantiana.ru/](https://LMS-3.kantiana.ru/)), которая позволяет иметь представления:

- о перечне и содержании компетенций, на формирование которых направлена дисциплина;
- об основных целях и задачах дисциплины;
- о планируемых результатах, представленных в виде знаний, умений и навыков, которые должны быть сформированы в процессе изучения дисциплины;
- о количестве часов, предусмотренных учебным планом на изучение дисциплины, форму промежуточной аттестации;
- о количестве часов, отведенных на аудиторные занятия и на самостоятельную работу;
- о формах аудиторных занятий и самостоятельной работы;
- о структуре дисциплины, основных разделах и темах;
- о системе оценивания ваших учебных достижений;
- об учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины.

Основными формами аудиторных занятий по дисциплине являются лекционные, практические занятия, посещение которых обязательно для всех студентов и самостоятельная работа.

Аудиторные занятия включают лекционные, практические и контрольные занятия, а также онлайн-курс «Теория физической культуры» (<https://stepik.org/course/29755>) с очным консультационным сопровождением. Самостоятельная работа обучающегося предполагает самостоятельные занятия по заданию и под контролем преподавателя.

Лекционный раздел. В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные понятия темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на выполнение самостоятельной работы. В ходе лекций обучающимся рекомендуется вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на ключевые термины и понятия. Обучающийся имеет возможность задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций. Для успешного овладения курсом необходимо посещать все лекции, так как теоретический материал взаимосвязан между собой. В случае пропуска занятия студенту необходимо самостоятельно изучить материал и ответить на контрольные вопросы по пропущенной теме во время индивидуальных консультаций.

Практический раздел программы реализуется на методико-практических и учебно-тренировочных занятиях в учебных группах. Методико-практические занятия предусматривают освоение основных методов и способов формирования учебных, профессиональных и жизненных умений и навыков средствами физической культуры и спорта. Каждое методико-практическое занятие согласуется с соответствующей теоретической темой.

Практические занятия заключается в выполнении студентами, под руководством преподавателя, комплекса учебных заданий направленных на усвоение научно-теоретических основ учебной дисциплины. Обучение студентов на практических занятиях заканчивается тестированием физической подготовленности.

Практические занятия способствуют более глубокому пониманию теоретического материала учебного курса, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности студентов.

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя: самостоятельную подготовку к теоретическому тестированию (изучение учебной литературы) и выполнение задания по составлению комплексов упражнений различной направленности (оздоровительной, профессионально-прикладной). Данная работа включает: самостоятельное изучение информационных источников и их применение в практической деятельности (занятиях, соревнованиях); подготовку к практическим занятиям; подготовку к зачёту.

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

При осуществлении образовательного процесса по дисциплине «Физическая культура и спорт» используются информационные технологии такие как:

- чтение лекций с использованием слайд-презентаций;
- доклады студентов по темам рефератов с использованием слайд-презентаций;

- использование информационных (справочных) систем.  
Программы Microsoft Office 2007 или 2010:

- MS Office Power Point,
- MS Office Word,
- MS Office Excel,
- MS Internet Explorer (или любой другой Интернет-браузер).

## 9. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Физическая культура и спорт» необходимо соответствующий аудиторный фонд и материально-спортивная база, которая продуктивно развивается в БФУ им. И. Канта. Учебные аудитории оснащены мультимедийным оборудованием, которые используются для лекционных и методико-практических занятий. К материально-техническому обеспечению относим также используемые мультимедийные средства обучения: электронные презентации к лекциям, иллюстрированные упражнения тестового типа, комплект дополнительных структурно-логических схем.

Характеристика материально-технического обеспечения практических занятий «Физическая культура и спорт»:

Материально- спортивная база	Обеспечение учебного процесса по дисциплине «Физическая культура и спорт»
Учебные аудитории в корпусах Институтов БФУ им. И. Канта	Мультимедийное оборудование, доска, компьютер.
Учебно-физкультурный корпус с бассейном, Корпус №22 236000 Калининградская область. г. Калининград ул. А. Невского, 14 Бассейн, Фитнес-зал, Тренажерный зал.	Бассейн: плавательные доски, плавательные ласты, нудлы, плавательные лопатки, Электронное табло, настенный секундомер, колобашки. Раздевалки. Фитнес – зал: Степы, Гимнастические палки, Гимнастические мячи, металлические обручи, коврики гимнастические, гантели 9 кг, 1,5 кг, 3 кг, 2 кг, утяжелители для рук- ног 1,5, утяжелители для рук-ног 3 кг., скакалки, мини степы, гимнастические маты. Музыкальный центр.
Физкультурно-оздоровительный комплекс, корпус №9 Калининградская область. г. Калининград ул. А. Невского, 14	Гимнастические маты, баскетбольные щиты, волейбольные стойки, волейбольная сетка с креплениями, гимнастические палки, баскетбольные мячи, волейбольные мячи, ракетки для бадминтона, воланы. медицинболы, скакалки, раздевалки для мужчин и женщин, гимнастические скамейки,
Корпус №4 спортивный зал № 2236000 Калининградская обл., г. Калининград ул. Чернышевского, 56А	Гимнастические скамейки, гимнастические маты, шведская стенка, фишки, гимнастические палки деревянные, гимнастические палки пластиковые, скакалки, ракетки для бадминтона, воланы, теннисные мячи, волейбольные мячи, баскетбольные мячи, музыкальный центр, коврики



	гимнастические, медицинболы. Баскетбольные щиты, волейбольные стойки и сетка.
Спортивный зал №1 236000 Калининградская обл., г. Калининград ул. Чернышевского, 56А	Борцовский ковер, гимнастические маты, гимнастические брусья, бревно гимнастическое напольное, гимнастическое бревно постоянной высоты, мостик гимнастический пружинный, перекладина гимнастическая, брусья гимнастические разновысокие, конь гимнастический маховый, козел гимнастический, гимнастические скамейки, шведские стенки, зеркала, скакалки, теннисные мячи, гимнастические палки, обручи, медицинболы.
Корпус №15 236000 Калининградская обл., г. Калининград Адрес: ул. Соммера, 23.	Зал аэробики: степы, металлические обручи, гимнастические палки, гантели 1 кг, гимнастические мячи, музыкальный центр, гимнастические скамейки, коврики гимнастические.
Корпус № 15 Тренажерный зал 236000 Калининградская обл., г. Калининград Адрес: ул. Соммера, 23.	Кардиотренажеры, блочные тренажеры, рычажные , тренажер с собственным весом, Велотренажеры, железные блины 5, 10,15,20,25кг.; гантели от 1 кг – 3 кг.; резиновые блины 10, 15, 20,50 кг., гири.
Стадион «Кантиана» 236000 Калининградская обл., г. Калининград Адрес: ул. Озерова,57.	Беговые дорожки, сектор для прыжков, сектор для метаний, футбольное поле, футбольные мячи,
Учебная аудитория №125 236000 Калининградская обл., г. Калининград Адрес: ул. Озерова,57.	Плазменный телевизор Кафедра с персональным компьютером с LCD – монитором с сенсорным экраном Программы Microsoft Office 2007 или 2010: – MS Office Power Point, – MS Office Word, – MS Office Excel, – MS Internet Explorer (или любой другой Интернет-браузер),



**ФОНД ОЦЕННОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ТЕСТЫ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ  
для студентов 2-х курсов**

**Модуль «Физическая культура» дисциплина «Физическая культура и спорт» (практический раздел)**

**(основная и подготовительная группы)**

ТЕСТЫ физической подготовленности		Нормативы и баллы									
		Юноши					Девушки				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1.	<b>Челночный бег 3 x10м (с)</b>	7,1	7,7	8,2	8,7	9,2	8,2	8,8	9,2	9,7	10,2
2.	<b>Подтягивание из виса на высокой перекладине</b>	13	10	7	4	2	-	-	-	-	-
3.	<b>Сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу</b>	-	-	-	-	-	16	11	9	6	3
4.	<b>Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на гимнастической скамье (см)</b>	13	8	6	3	0	16	11	8	5	0

## ТРЕБОВАНИЯ К ВЫПОЛНЕНИЮ ТЕСТОВ по ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ

### Модулю «Физическая культура» дисциплины «Физическая культура и спорт»

1. **Челночный бег 3х10м (с)** выполняется на ровной площадке с твердым покрытием, обеспечивающим хорошее сцепление с обувью. На расстоянии 10 м прочерчиваются 2 параллельные линии – «Старт» и «Финиш».

Участники, не наступая на стартовую линию, принимают положение высокого старта. По команде «Марш!» (с одновременным включением секундомеров) участники бегут до финишной линии, забегают за линию двумя ногами, возвращаются к линии старта, пересекают ее двумя ногами и преодолевают последний отрезок без остановки на финишной линии. Секундомер останавливают в момент пересечения линии «Финиш».

**Ошибки:**

1) Заступ за линию

2. **Подтягивание из виса на высокой перекладине (раз)** выполняется из исходного положения вис на перекладине хватом сверху, сгибая руки, подтянутся (подбородок выше уровня перекладины); разгибая руки, опуститься в вис. Разрешается незначительное сгибание и разведение ног, незначительное отклонение тела от вертикали

**Ошибки**

1) выполнение упражнения рывком и махом

2) неполное разгибание рук в висе

3. **Сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу (раз)** Выполняется из исходного положения упор лежа, туловище прямое, согнуть руки до угла в локтевых суставах 90 градусов, разгибая руки принять положение упор лежа. Упражнение выполняется без остановки и переступаний.

**Ошибки**

1) выполнение упражнения с прогнутой поясницей

2) неполное разгибание рук

4. **Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на гимнастической скамье (см)** Выполняется из ИП: стоя на гимнастической скамье, ноги выпрямлены в коленях, ступни ног расположены параллельно на ширине 10 - 15 см. При выполнении теста участник выполняет два предварительных наклона. При третьем наклоне касается вертикальной поверхности пальцами двух рук и фиксирует результат в течение 2 с.

При выполнении теста на гимнастической скамье по команде участник выполняет два предварительных наклона, скользя пальцами рук по линейке измерения. При третьем наклоне участник максимально сгибается и фиксирует результат в течение 2 с. Величина гибкости измеряется в сантиметрах. Результат выше уровня гимнастической скамьи определяется знаком «-» , ниже - знаком «+».

**Ошибки:**

1) сгибание ног в коленях;

2) фиксация результата пальцами одной руки;

3) отсутствие фиксации результата в течение 2 с.

**ТЕСТЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ  
для студентов 2 курсов  
(специальная медицинская группа)**

Контрольное упражнение		Нормативы и оценки									
		Юноши					Девушки				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1.	Сгибание и разгибание рук в упоре лежа на коленях (девушки), в упоре лёжа (юноши)	35	25	20	10	5	25	20	15	10	5
2.	Поднимание туловища из положения лежа на спине, руки за головой, ноги закреплены за 1 мин. (девушки и юноши)	50	40	30	25	20	40	35	30	25	15
3.	Наклон вперёд стоя на гимнастической скамейке (девушки и юноши)	9	7	5	3	1	15	10	8	6	2
4.	Прыжки в длину с места, см (девушки, юноши.)	210	205	200	190	180	170	165	160	155	150
5.	Подтягивание (юноши) количество раз	8	6	5	3	1	-	-	-	-	-

**Обязательно сдача: 3 теста на выбор**

## **ТРЕБОВАНИЯ К ВЫПОЛНЕНИЮ ТЕСТОВ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ**

### **ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ студентов специальной медицинской группы**

#### **Основные требования**

#### **1. Сгибание и разгибание рук в упоре лежа на коленях (девушки), в упоре лёжа (юноши)**

Исходное положение: примите упор лежа на плоскости, поставьте руки на ширине плеч, кисти смотрят вперед, локти разведены, но не больше, чем на 45 гр., плечи, корпус и бедро выстроены в прямую линию, стопы упираются прямо в плоскость.

##### **Ошибки:**

- прикосновение к полу бедрами или тазом
- «перелом» прямой линии от плеч до туловища;
- не было фиксации с исходной позиции
- руки разгибались поочередно;
- локти развелись в стороны больше, чем на 45 гр.

#### **2. Поднимание туловища из положения лежа на спине, руки за головой, ноги закреплены (девушки и юноши)**

Поднимание туловища из положения лежа выполняется из ИП: лежа на спине на гимнастическом мате, руки за головой, пальцы сцеплены в «замок», лопатки касаются мата, ноги согнуты в коленях под прямым углом, ступни прижаты партнером к полу. Участник выполняет максимальное количество подниманий за 1 мин., касаясь локтями бедер (коленей), с последующим возвратом в ИП.

Засчитывается количество правильно выполненных подниманий туловища. Для выполнения тестирования создаются пары, один из партнеров выполняет упражнение, другой удерживает его ноги за ступни и голени. Затем участники меняются местами.

##### **Ошибки:**

- отсутствие касания локтями бедер (коленей);
- отсутствие касания лопатками мата;
- пальцы разомкнуты «из замка»;
- смещение таза.

#### **3. Наклон вперед стоя на гимнастической скамейке (девушки и юноши)**

Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами выполняется из ИП: стоя на полу или гимнастической скамье, ноги выпрямлены в коленях, ступни ног расположены параллельно на ширине 10 - 15 см.

При выполнении испытания (теста) на полу участник по команде выполняет два предварительных наклона. При третьем наклоне касается пола пальцами или ладонями двух рук и фиксирует результат в течение 2 с.

При выполнении испытания (теста) на гимнастической скамье по команде участник выполняет два предварительных наклона, скользя пальцами рук по линейке измерения. При третьем наклоне участник максимально сгибается и фиксирует результат в течение 2 с. Величина гибкости измеряется в сантиметрах. Результат выше уровня гимнастической скамьи определяется знаком «-» , ниже - знаком «+».

**Ошибки:**

- сгибание ног в коленях;
- фиксация результата пальцами одной руки;
- отсутствие фиксации результата в течение 2 с.

**4. Прыжок в длину с места толчком двумя ногами**

Прыжок в длину с места толчком двумя ногами выполняется в соответствующем секторе для прыжков. Место отталкивания должно обеспечивать хорошее сцепление с обувью. Участник принимает исходное положение (далее - ИП): ноги на ширине плеч, ступни параллельно, носки ног перед линией измерения. Одновременным толчком двух ног выполняется прыжок вперед. Мах руками разрешен. Измерение производится по перпендикулярной прямой от линии измерения до ближайшего следа, оставленного любой частью тела участника. Участнику предоставляются три попытки. В зачет идет лучший результат.

**Ошибки:**

- заступ за линию измерения или касание ее;
- выполнение отталкивания с предварительного подскока;
- отталкивание ногами одновременно.

**5. Подтягивание из виса на высокой перекладине**

Участник висит хватом сверху, при этом кисти рук расположены на ширине плеч. Ноги и туловище выпрямлены. Ступни должны быть сведены вместе, а ноги при этом не касаются пола.

**Ошибки:**

- участник выполняет упражнение рывками;
- участник сильно размахивает ногами;
- подбородок не поднимается выше перекладины;
- нет фиксации на 0,5 с;
- происходит поочередное сгибание рук





МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения  
образовательного процесса

д.м.н. профессор С. В. Корнев

к.п.н, доцент К. Л. Полуван

  
«02» нояб 2019 г.

  
«16» нояб 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«ФИЛОСОФИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - лечебник»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

## Лист согласования

**Составитель:** кандидат философских наук, доцент Дмитрий Викторович Полянский

Менеджер ООП \_\_\_\_\_

Рабочая программа одобрена научно-методическим советом Института экономики и менеджмента, реализующего ООП по указанному направлению

Протокол № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г.

Председатель научно-методического совета \_\_\_\_\_

Рабочая программа учебной дисциплины пересмотрена «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Внесены следующие изменения (или изменений не внесено):

\_\_\_\_\_

Менеджер ООП \_\_\_\_\_

## 1. Пояснительная записка

### 1. Наименование дисциплины «Философия»

*Цель изучения дисциплины* - дать целостное представление о философии как самостоятельной области духовной культуры и теоретических исследований.

*Задачи изучения дисциплины:*

1. Познакомиться с особенностями предмета и методов философии, спецификой философского знания
2. Рассмотреть основные этапы истории философии.
3. Раскрыть содержание основных философских разделов, проблем и категорий.
4. Овладеть навыками критического мышления (методического сомнения)
5. Развить навыки чтения, конспектирования и дискуссионного обсуждения профессиональных философских текстов.

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

Формируемая компетенция	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ОК-1 Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: основные категории современной философии Уметь: применять философские знания к анализу актуальных проблем Владеть: методологией философского анализа
ОК-2 Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции	Знать: место философии в системе современного гуманитарного знания; особенности философского знания Уметь: анализировать лично значимые философские проблемы Владеть: навыками философской рефлексии собственного мировоззрения
ОК-4 Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	Знать: основные методы философских исследований Уметь: пользоваться ответственно своими философскими знаниями и навыками Владеть: навыками этической и правовой рефлексии собственной профессиональной деятельности
ОК-5 Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	Знать: способы и методы самообразования в области философии Уметь: самостоятельно читать и конспектировать философские тексты Владеть искусством написания философских текстов
ОК-8 Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знать: современные этические проблемы и концепции Уметь: применять этические знания к анализу актуальных социальных и профессиональных проблем Владеть: навыками этической аргументации и публичной дискуссии
ОПК-5 способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Знать: об особенностях и роли критического мышления Уметь: использовать критическое мышление в решении профессиональных задач Владеть: навыками философско-этической рефлексии
ПК-21 способность к участию в проведении научных исследований	Знать: уровни и методы научных исследований Уметь: проводить научные исследования Владеть: навыками выступления с научными докладами

3. **Место дисциплины в структуре ООП:** дисциплина относится к базовой части основной образовательной программы подготовки специалистов по направлению 31.05.01 «Лечебное дело»
4. **Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

курс	количество зачетных единиц / объем часов		контактная работа обучающихся с преподавателем					Самост. работа	Форма контроля
			лекц.	практ.	КСР	часы на аттестацию	часы на контроль		
очная форма обучения									
1	3	108	28	28		2,35	36	13,65	экзамен



## 5.2. Содержание основных разделов курса

Наименование разделов и тем дисциплины/ модуля	Основные понятия (категории) и проблемы, рассматриваемые в теме
Тема 1. Место и роль философии в культуре.	<p>Смысл и назначение философии; «вечные вопросы». Специфика философского знания; философия как форма теоретического знания и искусство. Проблема предметного самоопределения философии, предмет философии. И.Кант о проблемном поле философии. Структура философского знания; теоретическая, практическая и прикладная философия. Критическое мышление как основа философского метода; знание и вера в философии; проблема «философской веры».</p> <p>Мировоззрение и его историко-культурный характер; структура мировоззрения. Типы мировоззрения: художественно-образное, мифологическое, религиозное, философское, научное. Мировоззрение личности, социальной группы, эпохи.</p> <p>Философия как самосознание культуры; основные функции философии. Роль философии в кризисные периоды развития общества. Толерантность как мировоззренческая ценность. Значение философской культуры личности для профессиональной деятельности.</p>
Тема 2. Основные этапы исторического развития философии и особенности современной философии.	<p>Философия и история философии. Зарождение философской мысли, её культурно-исторические предпосылки. Формирование восточного и западного стилей философствования. От мифа к логосу; феномен «греческого чуда»</p> <p>Историко-философский процесс: главные вехи; исторические типы философствования. Критерии типологизации философских учений. Особенности античной философии. Средневековая философия и философия эпохи Возрождения. Философия разума в эпоху Нового времени. И.Кант: «коперниканский переворот» в философии. Классический этап философии Нового времени.</p> <p>Европейская культура XX века и трансформация основных философских проблем, смена ценностей и ориентиров. Максима общественного сознания XX века: проблема смысла истории и проблема комплексного изучения человека. Сциентистские направления в современной философии; антисциентистские интерпретации сущности философии. Герменевтические направления современной философии. Постмодернизм. Проблемы рациональности. Проявления цивилизационного кризиса и философские дискуссии современности.</p> <p>Судьба философии в России; проблема периодизации русской философии. Особенности русской философии; отечественные философские традиции. Философия русского зарубежья. Современное состояние отечественной философской мысли.</p>
Тема 3. Философское учение о бытии.	<p>Метафизика и онтология; место онтологии в структуре философского знания. Бытие как философская категория. Основные виды бытия. Реальность объективная и субъективная. Монистические и плюралистические концепции бытия. Бытие, субстанция, материя, природа. Материальное и идеальное.</p> <p>Пространство и время в структуре бытия; реляционная и</p>

	<p>субстанциальная концепции пространства и времени.</p> <p>Идея единства мира; модели единства мира. Научная, религиозная и философская картины мира. Основные мировоззренческие парадигмы - картины мира - в истории философии.</p> <p>Идея развития и её исторические изменения. Движение и развитие. Формы движения. Категории и законы развития. Детерминизм и индетерминизм. Статистические и динамические закономерности.</p> <p>Системность и самоорганизация; концептуальные представления о синергетике.</p>
<p>Тема 4. Сознание как философская проблема.</p>	<p>Постановка проблемы сознания в философии. Сознание как вид реальности. Идеальное и материальное. Генезис сознания с позиций естествознания, психологии, теологии, космологии. Основные характеристики сознания.</p> <p>Мозг, психика, сознание. Современная когнитивистика о природе сознания; концепция сознания Д.Деннета. Структура сознания. Сознание и бессознательное; индивидуальное и коллективное бессознательное.</p> <p>Общественная природа сознания. Язык и мышление. Сознание как необходимое условие воспроизводства культуры. Активность сознания и особенности её проявления. Сознание, самосознание и личность. Сознание и познание. Познавательные способности человека; чувственное познание и абстрактное мышление; интуиция.</p> <p>Феномен общественного сознания.</p>
<p>Тема 5. Познание, его возможности и границы; особенности научного познания.</p>	<p>Познание как предмет философского анализа. Сознание и познание. Познавательные способности человека. Чувственное и рациональное познание. Проблема соответствия познания и реальности; агностицизм. Творческий характер познания. Соотношение рационального и нерационального в познавательной деятельности. Объяснение и понимание. Основы эволюционной эпистемологии.</p> <p>Знание как система; основные характеристики и формы знания. Проблема истинности знания: истина и её критерии; основные философские концепции истины. Истина и заблуждение. Знание и вера. Познание и ценности.</p> <p>Научное познание и знание, Особенности, уровни и методы научного познания. Ограниченность научного познания и гносеологический оптимизм.</p>
<p>Тема 6. Философское учение об обществе.</p>	<p>Общество в контексте социально-философского анализа: гносеологический и онтологический подходы. Природа, географическая среда, общество.</p> <p>Понятие социума, феномен социального. Деятельность как субстанция социального; структура деятельности. Генезис социального; социальное и политическое. Современное социально-философское осмысление происхождения и сущности государства. Гражданское общество и государство.</p> <p>Общество как самодостаточная социальная группа. Общество как система, структурные уровни организации общества. Объективное и субъективное в развитии общества; реформа и революция как формы социальной динамики; социальное насилие и социальная самоорганизация.</p> <p>Основы философии истории. История в аксиологическом</p>

	<p>измерении: проблема смысла и направленности истории. Единство и многообразие человеческой истории. Исторический процесс и критерии его типологизации. Основные парадигмы исторического процесса: эволюционистская, циклическая, синергетическая. К.Поппер о «нижете историцизма».</p> <p>Проблема субъекта исторического процесса; личность и массы. Этническое измерение истории и современные социально-политические процессы.</p> <p>Общественный прогресс и проблема его критериев.</p>
<p>Тема 7. Природа человека и смысл его существования.</p>	<p>Проблема человека в историко-философском контексте; антропология как философское учение о человеке. Человек как родовое существо, природа человека и его сущность. Биологическое и социальное, телесное и духовное в человеке. Антропосоциогенез: современное философское осмысление, основные подходы и концепции.</p> <p>Человек в системе социальных связей; человек и человечество. Основные характеристики человеческого существования: неповторимость, способность к творчеству, свобода. Творчество и его разновидности; талант как социокультурный феномен. Понятие свободы и его эволюция; феномен свободы воли; свобода и ответственность личности.</p> <p>Человек, индивид, личность, индивидуальность. Инкультурация и социализация; индивидуализм и конформизм. Проблема типизации личности; историческая и выдающаяся личности. Личность в эпохи социальных катаклизмов. Проблема «отчуждения человека от самого себя» в условиях современного антропологического кризиса. Личность и право.</p> <p>Проблема жизни и смерти как предмет личностного самосознания и духовного опыта человечества. Современное философское осмысление проблемы смысла жизни. Танатология в контексте философии: суицидальность, проблема «права на смерть», самоценность человеческой жизни.</p>
<p>Тема 8. Философское учение о ценностях.</p>	<p>Аксиология в системе философского знания. Ценность как способ освоения мира человеком. Ценности в системе культуры. Ценность и оценка, ценность и норма; иерархия ценностей.</p> <p>Мораль и нравственность: общее и особенное; моральные и нравственные ценности. Ценностная характеристика добра и зла. Проблема формирования и обновления нравственных ценностей. Мораль, справедливость, право: аксиологический аспект; права и свободы человека как ценность.</p> <p>Эстетические ценности и их роль в жизни человека. Особенности эстетического способа ценностного освоения действительности. Эстетическое и художественное; исторический характер эстетического идеала.</p> <p>Религиозные ценности, их особенности и динамика. Межконфессиональные различия и их проявления в системе религиозных ценностей. Разнообразие и взаимосвязь религиозных ценностей. Свобода совести как ценность. Экуменизм.</p> <p>Ценностные ориентации и проблема отчуждения и самореализации личности. Соотношение целей и средств как аксиологическая проблема. Формирование ценностных ориентаций в процессе инкультурации и социализации личности. Аксикреация и аномия.</p>



<p>Тема 9. Философские проблемы науки и техники; проблемы и перспективы современной цивилизации.</p>	<p>Рост научного знания. Научные революции и смены типов рациональности. Наука в современном мире. Логико-гносеологические и аксиологические проблемы современной науки. Свобода научного поиска и социальная ответственность учёного. Техника как социальный институт. Кризис традиционной инженерии и проблемы новой технической стратегии. Необходимость гуманистического измерения научно-технического прогресса.</p> <p>Основные характеристики современной цивилизации: общепланетарный характер; интегративность мировых процессов, противоречивость национальных интересов; соотношение Запада и Востока, Севера и Юга, увеличение динамики «ритма истории», цивилизационный кризис. Глобализация и проблемы этнокультурной идентичности. Модели традиционного и модернизированного обществ. Запад, Восток, Россия: цивилизационные типы; взаимодействие цивилизаций и сценарии будущего. Информационно-техногенное общество: особенности проявления, перспективы развития. Образование в «обществе знания»: особенности, цели и задачи.</p> <p>Глобальные и мировые проблемы современности: понятие, классификация, перспективы разрешения. Футурологические альтернативы и необходимость коэволюции общества и природы.</p> <p>Перспективы ноосферной цивилизации. Мировоззренческие ценности первой половины III тысячелетия. Социальное прогнозирование: задачи, возможности и пределы; синергетика и социальное прогнозирование.</p>
<p>Тема 10. Основы философии медицины</p>	<p>Союз философии и медицины. Философско-методологические основания медицины. Системный подход в медицине, специфика органических систем. Проблема нормы в медицинской теории и практике. Философия сознания и психиатрия. Психофизическая проблема. Философско-этические проблемы в медицине (биоэтика).</p>

### 5.3. Тематика практических занятий

Наименование разделов и тем дисциплины/ модуля	Содержание темы занятия
<p>Тема 1. Место и роль философии в культуре.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Смысл и назначение философии, «вечные вопросы».</li> <li>2. Предмет и метод философии; специфика философского знания.</li> <li>3. Структура философского знания.</li> <li>4. Основные функции философии.</li> <li>5. Философия в системе культуры; философская культура личности.</li> </ol>
<p>Тема 2. Основные этапы исторического развития философии и особенности современной философии.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Возникновение и становление философии.</li> <li>2. Основные этапы развития философии.</li> <li>3. И.Кант как основоположник немецкой классической философии.</li> <li>4. Философия в условиях современного социума.</li> <li>5. Основные особенности русской философии и современное состояние философской мысли в России.</li> </ol>
<p>Тема 3. Философское учение о бытии.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Бытие как философская категория; основные виды бытия.</li> <li>2. Пространство и время в структуре бытия.</li> <li>3. Идея единства мира; модели единства мира.</li> <li>4. Диалектика как учение о развитии.</li> </ol>

	5. Синергетическая картина мира.
Тема 4. Сознание как философская проблема.	1. Основные характеристики сознания. 2. Структура сознания. 3. Сознание и бессознательное. 4. Общественная природа сознания. 5. Сознание, самосознание и личность
Тема 5. Познание, его возможности и границы; особенности научного познания.	1. Понятие познания; чувственное и рациональное познание. 2. Основные характеристики и формы знания; знание и вера. 3. Основные философские концепции истины. 4. Особенности, уровни и методы научного познания.
Тема 6. Философское учение об обществе.	1. Понятие общества; деятельность как субстанция социального. 2. Общество как система; структурные уровни организации общества. 3. Проблема смысла и направленности истории. 4. Общественный прогресс и проблема его критериев.
Тема 7. Природа человека и смысл его существования.	1. Человек как родовое существо. 2. Основные характеристики человеческого существования. 3. Человек, индивид, личность. 4. Современное философское осмысление проблемы смысла жизни.
Тема 8. Философское учение о ценностях.	1. Ценность как философская категория; иерархия ценностей. 2. Виды ценностей и их особенности. 3. Ценностные ориентации и проблема отчуждения и самореализации личности.
Тема 9. Философские проблемы науки и техники; проблемы и перспективы современной цивилизации.	1. Логико-гносеологические и аксиологические проблемы современной науки. 2. Техника в условиях современного социума. 3. Основные особенности современной цивилизации. 4. Цивилизационный кризис и мировоззренческие ценности первой половины III тысячелетия.
Тема 10. Основы философии медицины	1) Дискуссия вокруг психофизической проблемы. 2) Этическая дискуссия об эвтаназии 3) Проблема нормы в медицине

#### 5.4. Тематика самостоятельных работ

Наименование разделов и тем дисциплины/ модуля	Темы работ
Тема 1. Место и роль философии в культуре.	1. Смысл и назначение философии, «вечные вопросы». 2. Предмет и метод философии; специфика философского знания. 3. Структура философского знания. 4. Основные функции философии. 5. Философия в системе культуры; философская культура личности.
Тема 2. Основные этапы исторического развития философии и особенности современной философии.	1. Возникновение и становление философии. 2. Основные этапы развития философии. 3. И.Кант как основоположник немецкой классической философии. 4. Философия в условиях современного социума. 5. Основные особенности русской философии и современное состояние философской мысли в России.
Тема 3. Философское учение о бытии.	1. Бытие как философская категория; основные виды бытия. 2. Пространство и время в структуре бытия. 3. Идея единства мира; модели единства мира. 4. Диалектика как учение о развитии. 5. Синергетическая картина мира.

Тема 4. Сознание как философская проблема.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Основные характеристики сознания.</li> <li>2. Структура сознания.</li> <li>3. Сознание и бессознательное.</li> <li>4. Общественная природа сознания.</li> <li>5. Сознание, самосознание и личность</li> </ol>
Тема 5. Познание, его возможности и границы; особенности научного познания.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Понятие познания; чувственное и рациональное познание.</li> <li>2. Основные характеристики и формы знания; знание и вера.</li> <li>3. Основные философские концепции истины.</li> <li>4. Особенности, уровни и методы научного познания</li> </ol>
Тема 6. Философское учение об обществе.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Понятие общества; деятельность как субстанция социального.</li> <li>2. Общество как система; структурные уровни организации общества.</li> <li>3. Проблема смысла и направленности истории.</li> <li>4. Общественный прогресс и проблема его критериев.</li> </ol>
Тема 7. Природа человека и смысл его существования.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Человек как родовое существо.</li> <li>2. Основные характеристики человеческого существования.</li> <li>3. Человек, индивид, личность.</li> <li>4. Современное философское осмысление проблемы смысла жизни.</li> </ol>
Тема 8. Философское учение о ценностях.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ценность как философская категория; иерархия ценностей.</li> <li>2. Виды ценностей и их особенности.</li> <li>3. Ценностные ориентации и проблема отчуждения и самореализации личности.</li> </ol>
Тема 9. Философские проблемы науки и техники; проблемы и перспективы современной цивилизации.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Логико-гносеологические и аксиологические проблемы современной науки.</li> <li>2. Техника в условиях современного социума.</li> <li>3. Основные особенности современной цивилизации.</li> <li>4. Цивилизационный кризис и мировоззренческие ценности первой половины III тысячелетия.</li> </ol>
Тема 10. Основы философии медицины	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дискуссия вокруг психофизической проблемы.</li> <li>2. Этическая дискуссия об эвтаназии</li> <li>3. Проблема нормы в медицине</li> </ol>

## 6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы

Наименование темы, в соответствии с тематическим планом	Наименование темы (задания) для самостоятельной работы	Название учебно-методической литературы для самостоятельной работы
Тема 1. Место и роль философии в культуре.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Смысл и назначение философии, «вечные вопросы».</li> <li>2. Предмет и метод философии; специфика философского знания.</li> <li>3. Структура философского знания.</li> <li>4. Основные функции философии.</li> <li>5. Философия в системе культуры; философская культура личности.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Алексеев, П. В. Алексеев, П. В. Философия: учебник/ П. В. Алексеев, А. В. Панин; Моск. гос. ун-т им. М. В. Ломоносова, Филос. фак. - 4-е изд., перераб. и доп. М., 2010.</li> <li>2. Барг М.А. Эпохи и идеи: Становление историзма. М., 1987.</li> <li>3. Бранский В.П. Искусство и философия: Роль философии в формировании и восприятии художественного произведения на примере истории живописи. Калининград, 1999.</li> <li>4. Вундт В. Введение в философию. М., 1998.</li> <li>5. Делез Ж., ГваттариФ. Что такое философия? М. - СПб., 1998.</li> <li>6. Джентиле Д. Введение в философию. СПб., 2000.</li> <li>7. Ильенков Э.В. Философия и культура. М., 1991.</li> <li>8. Кант И. Логика // Кант И. Соч. в 8 т. М., 1994. Т.8.</li> <li>9. Мамардашвили М.К. Как я понимаю философию. М., 1992.</li> </ol>

		<p>10. Мамардашвили М.К. Эстетика мышления. М., 2000.</p> <p>11. Микешина Л.А. Философия познания. Полемиические главы. М., 2002. Глава VIII. Интерпретация: философские и эпистемологические смыслы и особенности.</p> <p>12. Ортега-и-ГассетХ. Что такое философия? // Ортега-и-ГассетХ. Что такое философия? М., 1991.</p> <p>13. Путь в философию. Антология. М.; СПб., 2001.</p> <p>14. Ясперс К. Философская вера // Ясперс К. Смысл и назначение истории. М., 1994.</p>
<p>Тема 2. Основные этапы исторического развития философии и особенностей и современной философии.</p>	<p>1. Возникновение и становление философии.</p> <p>2. Основные этапы развития философии.</p> <p>3. И.Кант как основоположник немецкой классической философии.</p> <p>4. Философия в условиях современного социума.</p> <p>5. Основные особенности русской философии и современное состояние философской мысли в России.</p>	<p>1. Антисери Д., Реале Дж. Западная философия от истоков до наших дней. В 6-ти т. СПб., 1994-1996.</p> <p>2. Асмус В.Ф. Иммануил Кант. М., 1973.</p> <p>3. Виндельбанд В. История философии. Киев, 1997.</p> <p>4. Гайденок П.П. Владимир Соловьёв и философия Серебряного века. М., 2001.</p> <p>5. Грэхэм Л.Р. Естествознание, философия и науки о человеческом поведении в Советском Союзе. М., 1991.</p> <p>6. Гулыга А.В. Творцы русской идеи. М., 2006.</p> <p>7. Зеньковский В. История русской философии. М., 2001.</p> <p>8. Зотов А.Ф. Современная западная философия: Учебн. М., 2001.</p> <p>9. Ильин И.П. Постмодернизм. Словарь терминов. М., 2001.</p> <p>10. История русской философии: Учеб.для вузов / Редкол.: М.А.Маслин и др. М., 2001.</p> <p>11. История философии: Запад – Россия – Восток. Кн.1,2,3. М., 1997-1998.</p> <p>12. Кассирер Э. Жизнь и учение Канта. СПб., 1997.</p> <p>13. Лосев А.Ф. Философия. Мифология. Культура. М., 1991.</p> <p>14. Лосский Н.О. История русской философии. М., 1999.</p> <p>15. Моисеев Н.Н. Судьба цивилизации. Путь Разума. М., 2000.</p> <p>16. О России и русской философской культуре. Философы русского послеоктябрьского зарубежья. М., 1990.</p> <p>17. Пассмор Дж. Сто лет философии: Пер. с англ. М., 1998.</p> <p>18. Пассмор Дж. Современные философы. Пер. с англ. М., 2002.</p> <p>19. Повилайтис В.И.Что есть история? Версии русского зарубежья: монография. Калининград, 2009.</p> <p>20. Пашенко В.Я. Идеология евразийства. М., 2000.</p> <p>21. Рассел Б. Мудрость Запада: Историческое исследование западной философии в связи с общественными и политическими обстоятельствами. М., 1998.</p> <p>22. Скирбекк Г., Гилье Н. История философии: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Пер с англ. М., 2000.</p> <p>23. Соловьёв Э.Ю. Прошлое толкует нас: (Очерки по истории философии и культуры). М., 1991.</p> <p>24. Чанышев А.Н. Курс лекций по древней и средневековой философии: Учеб.пособие для вузов. М., 1991.</p> <p>25. Шаповалов В.Ф. Основы философии современности. К итогам XX века: Курс лекций для студентов и аспирантов гуманитарных специальностей вузов. М., 1998.</p> <p>26. Ясперс К. Всемирная история философии. Введение. СПб., 2000.</p>
<p>Тема 3. Философское учение о бытии.</p>	<p>1. Бытие как философская категория; основные виды бытия.</p> <p>2. Пространство и время в структуре бытия.</p> <p>3. Идея</p>	<p>1. Азимов А. В начале. М., 1989.</p> <p>2. Блауберг И.В. Проблема целостности и системный подход. М., 1997.</p> <p>3. Вернадский В.И. Философские мысли натуралиста. М., 1983.</p> <p>4. Губин В.Д. Онтология: проблема бытия в современной европейской философии. М., 1998.</p> <p>5. Доброхотов А.Л. Категория бытия в классической</p>

	<p>единства мира; модели единства мира.</p> <p>4. Диалектика как учение о развитии.</p> <p>5. Синергетическая картина мира.</p>	<p>западноевропейской философии. М., 1986.</p> <p>6. Капица С.П., Курдюмов С.П., Малинецкий Г.Г. Синергетика и прогнозы будущего. М., 1997. Гл. I.</p> <p>7. Кедров Б.М. Беседы о диалектике. М., 1989.</p> <p>8. Концепции самоорганизации: становление нового образа научного мышления. М., 1994.</p> <p>9. Копнин П.В. Диалектика, логика, наука. М., 1973.</p> <p>10. Любинская Л.Н., Лепилин С.В. Проблема времени в контексте междисциплинарных исследований. М., 2002.</p> <p>11. Пригожин И., Стенгерс И. Порядок из хаоса: новый диалог человека с природой. М., 2001.</p> <p>12. Проблемы пространства и времени в современном естествознании. Л., 1991. Разд. 1.</p> <p>13. Стёпин В.С. Теоретическое знание. М., 2000. Гл. III.</p> <p>14. Хакен Г. Синергетика. М., 1980.</p> <p>15. Эткинс П. Порядок и беспорядок в природе. М., 1987.</p> <p>16. Югай Г.А. Общая теория жизни. М., 1987.</p>
<p>Тема 4. Сознание как философская проблема.</p>	<p>1. Основные характеристики сознания.</p> <p>2. Структура сознания.</p> <p>3. Сознание и бессознательное.</p> <p>4. Общественная природа сознания.</p> <p>5. Сознание, самосознание и личность</p>	<p>1. Бессознательное. Сборник статей. Новочеркасск, 1994.</p> <p>2. Веккер Л.М. Психика и реальность: единая теория психических процессов. М., 1998.</p> <p>3. Иванов А.В. Сознание и мышление. М., 1994.</p> <p>4. Красных В.В. Этнопсихоллингвистика и лингвокультурология: Курс лекций. М., 2002.</p> <p>5. Леонтьев А.Н. Эволюция психики. Избранные психологические труды. – Москва, Воронеж, 1999.</p> <p>6. Лурия А.Р. Язык и сознание. Ростов н/Д., 1998.</p> <p>7. Мамардашвили М.К., Пятигорский А.П. Символ и сознание. Метафизические рассуждения о сознании, символическом и языке. М., 1997.</p> <p>8. Михайлов Ф.Т. Общественное сознание и самосознание индивида. М., 1990.</p> <p>9. Патнэм Х. Философия сознания. М., 1999.</p> <p>10. Прист Ст. Теории сознания. М., 2000.</p> <p>11. Проблема сознания в современной западной философии: критика некоторых концепций. Сб. статей. / Под ред. Т.А.Кузьмина. – М., 1999.</p> <p>12. Психоанализ в развитии: Сборник переводов. Екатеринбург, 1998.</p> <p>13. Психоанализ и культура: Избранные труды Карен Хорни и Эриха Фромма. М., 1995. (Лики культуры)</p> <p>14. Райл Г. Понятие сознания. М., 1999.</p> <p>15. Сёрл Дж. Открывая сознание заново. М., 2000.</p> <p>16. Символ и сознание. Метафизические рассуждения о сознании, символическом и языке. – М., 1997.</p> <p>17. Спиркин А.Г. Сознание и самосознание. М., 1972.</p> <p>18. Фрейд З. Психология бессознательного: Сб. произведений. – М., 1989.</p> <p>19. Что значит знать? Обучение. Понимание. Сознание. / Сборник научных статей. М., 1999.</p> <p>20. Э.В.Ильенков: личность и творчество / Редактор-составитель И.П.Фарман. М., 1999.</p> <p>21. Эволюция. Язык. Познание./ Под общей редакцией И.П. Меркулова. М., 2000.</p>
<p>Тема 5. Познание, его возможность и границы; особенность</p>	<p>1. Понятие познания; чувственное и рациональное познание.</p> <p>2. Основные характеристики и формы знания; знание</p>	<p>1. Альтернативные миры знания. / Под ред. Поруса В.И., Чертковой Е.Л. СПб., 2000.</p> <p>2. Благо и истина: классические и неклассические регулятивы. М., 1998.</p> <p>3. Витгенштейн Л. О достоверности // Витгенштейн Л. Философские работы. Ч.1. М., 1994.</p> <p>4. Гадамер Х.-Г. Истина и метод. М., 1988.</p> <p>5. Заблуждающийся разум?: Многообразие вненаучного</p>

и научного познания.	и вера. 3. Основные философские концепции истины. 4. Особенности, уровни и методы научного познания.	знания / Отв.ред. и сост. И.Т.Касавин. М., 1990. 6. Ильин В.В. Теория познания. Введение. Общие проблемы. М., 1994. 7. Касавин И.Т. Традиции и интерпретации: Фрагменты исторической эпистемологии. / ИФ РАН. СПб., 2000. 8. Лекторский В.А. Эпистемология классическая и неклассическая. М., 2001. 9. Микешина Л.А. Философия познания. Полемиические главы. М., 2002. 10. Микешина Л.А., Опенков М.Ю. Новые образы познания и реальности. М., 1997. 11. Рассел Б. Человеческое познание: его сфера и границы. Киев, Москва, 2001. 12. Рациональность как предмет философского исследования. М., 1995. 13. Стёпин В.С. Теоретическое знание. М., 2000. 14. Филатов В.П. Научное познание и мир человека. М., 1989. 15. Что значит знать? Обучение. Понимание. Сознание. / Сборник научных статей. М., 1999.
Тема 6. Философское учение об обществе.	1. Понятие общества; деятельность как субстанция социального. 2. Общество как система; структурные уровни организации общества. 3. Проблема смысла и направленности истории. 4. Общественный прогресс и проблема его критериев.	1. Андреев И.Л. Происхождение человека и общества. М., 1988. 2. Бердяев Н.А. Смысл истории. М., 1990. 3. Бранский В.П., Пожарский С.Д. Глобализация и синергетический историзм. СПб., 2004. 4. Василькова В.В. Порядок и хаос в развитии социальных систем: (Синергетика и теория социальной самоорганизации). СПб., 1999. 5. Вебер М. Протестантская этика и дух капитализма. // Вебер М. Избранные произведения. М., 1990. 6. Лукач Д. К онтологии общественного бытия. Прологомены. М., 1991. 7. Луман Н. Власть. М., 2001. 8. Маркс К. К критике политической экономии. Предисловие. Маркс К., Энгельс Ф. Соч., т. 13. 9. Мизес фон Л. Теория и история: Интерпретация социально-экономической эволюции. М., 2001. 10. Момджян К.Х. Социум. Общество. История. М., 1994. 11. Ортега-и-Гассет Х. Восстание масс. // Ортега-и-Гассет Х. Избранные труды. М., 1997. 12. Парсонс Т. О структуре социального действия. М., 2000. 13. Плотинский Ю.М. Модели социальных процессов: Учебное пособие для высших учебных заведений. М., 2001. 14. Поппер К.Р. Открытое общество и его враги. Т.1,2. М., 1992. 15. Поппер К.Р. Ницета историцизма. М., 1993. 16. Семёнов Ю.И. Философия истории от истоков до наших дней: Основные проблемы и концепции. М., 2003. 17. Синергетическая парадигма. Социальная синергетика. М., 2009. 18. Сорокин П.А. Человек. Общество. История. М., 1992. 19. Тойнби А. Постижение истории. М., 1991. 20. Франк С. Духовные основы общества. М., 1992. 21. Хевеши М. А. Толпа, массы, политика. М., 2001. 22. Шпенглер О. Закат Европы. Т.1. М.: Мысль, 1993. Т.2. М., 1998. 23. Штраус Л. Введение в политическую философию. М., 2000. 24. Энгельс Ф. Происхождение семьи, частной собственности и государства // Маркс К., Энгельс Ф. Соч., т. 21. 25. Ясперс К. Истоки истории и её цель / Ясперс К. Смысл и назначение истории. М., 1994.

<p>Тема 7. Природа человека и смысл его существования.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Человек как родовое существо.</li> <li>2. Основные характеристики человеческого существования.</li> <li>3. Человек, индивид, личность.</li> <li>4. Современное философское осмысление проблемы смысла жизни.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Андреев И.Л. Происхождение человека и общества. М., 1988.</li> <li>2. Арьес Ф. Человек перед лицом смерти. М., 1992.</li> <li>3. Бородай Ю.М. Эротика – смерть – табу: трагедия человеческого сознания. М., 1996.</li> <li>4. Бубер М. Проблема человека / Бубер М. Два образа веры. М., 1995.</li> <li>5. Волков Ю.Г., Поликарпов В.С. Человек: Энциклопедический словарь. М., 1999.</li> <li>6. Вишев И.В. Проблема личного бессмертия. Новосибирск, 1990.</li> <li>7. Гуревич П.С. Философия человека. М., 1999.</li> <li>8. Кант И. Антропология с прагматической точки зрения // Кант И. Соч. в 8 т. М., 1994. Т.7.</li> <li>9. Левицкий С.А. Трагедия свободы. М., 1995.</li> <li>10. Марков Б.В. Храм и рынок. Человек в пространстве культуры. СПб., 1999.</li> <li>11. О человеческом в человеке / Под общ.ред. И.Т.Фролова М., 1991.</li> <li>12. Паперно И. Самоубийство как культурный институт. М., 1999.</li> <li>13. Поршнева Б.Ф. О начале человеческой истории: (Проблемы палеопсихологии). СПб., 2007.</li> <li>14. Проблема человека в западной философии. М., 1988.</li> <li>15. Рязанцев С. Философия смерти. СПб., 1994.</li> <li>16. Смирнов И.П. Человек человеку – философ. СПб., 1999.</li> <li>17. Трубников Н.Н. О смысле жизни и смерти. М., 1996.</li> <li>18. Философия любви. Ч. 1,2. М., 1990.</li> <li>19. Франкл В. Человек в поисках смысла. М., 1990.</li> <li>20. Человек в зеркале наук / Под общ.ред. А.О.Бороноева. Л., 1991.</li> <li>21. Человек: Мыслители прошлого и настоящего о его жизни, смерти и бессмертии. Ч.1. М., 1991. Ч.2. М., 1995.</li> <li>22. Шаронов В.В. Основы социальной антропологии. СПб., 1997.</li> <li>23. Шелер М. Положение человека в космосе // Шелер М. Избранные произведения. М., 1994.</li> <li>24. Энгельс Ф. Роль труда в процессе превращения обезьяны в человека // Маркс К., Энгельс Ф. Соч., т. 20.</li> </ol>
<p>Тема 8. Философское учение о ценностях.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ценность как философская категория; иерархия ценностей.</li> <li>2. Виды ценностей и их особенности.</li> <li>3. Ценностные ориентации и проблема отчуждения и самореализации личности.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Адорно Т.В. Проблемы философии морали. М., 2000.</li> <li>2. Апресян Р.Г. Идея морали. М., 1995.</li> <li>3. Биллингтон Д.Х. Лики России. Страдание, надежда и созидание в русской культуре. М., 2001.</li> <li>4. Гусейнов А.А. Великие моралисты. М., 1995.</li> <li>5. Джемс В. Многообразие религиозного опыта. СПб., 1993.</li> <li>6. Каган М.С. Философская теория ценностей. СПб., 1997.</li> <li>7. Камю А. Бунтующий человек. Философия. Политика. Искусство. М., 1990.</li> <li>8. Кантор В.К. Русский европеец как явление культуры (философско-исторический анализ). М., 2001.</li> <li>9. Левицкий С.А. Трагедия свободы. М., 1995.</li> <li>10. Маркузе Г. Эрос и цивилизация. Одномерный человек: Исследование идеологии развитого индустриального общества. М., 2002.</li> <li>11. Смит А. Теория нравственных чувств. М., 1997.</li> <li>12. Соловьёв В.С. Оправдание добра. Нравственная философия // Соловьёв В.С. Сочинения в 2 т. Т.1. М., 1990.</li> <li>13. Столович Л.Н. Красота. Добро. Истина: Очерк истории эстетической аксиологии. М., 1994.</li> <li>14. Франкл В. Человек в поисках смысла. М., 1990.</li> <li>15. Швейцер А. Культура и этика. М., 1973.</li> <li>16. Шопенгауэр А. Свобода воли и нравственность. М., 1992.</li> </ol>

		17. Шохин В.К. Классическая философия ценностей: предыстория, проблемы, результаты. «Альфа и Омега», 1998, № 3 (17).
Тема 9. Философские проблемы науки и техники; проблемы и перспективы современной цивилизации.	1. Логико-гносеологические и аксиологические проблемы современной науки. 2. Техника в условиях современного социума. 3. Основные особенности современной цивилизации. 4. Цивилизационный кризис и мировоззренческие ценности первой половины III тысячелетия.	1. Абдеев Р.Ф. Философия информационной цивилизации. М., 1994. 2. Анатомия кризисов /А.Д. Арманд, Д.И. Люри, В.В. Жерихин и др. М., 1999. 3. Бэлл Д. Грядущее постиндустриальное общество. М., 2000. 4. Вернадский В.И. Биосфера и ноосфера. М., 2003. 5. Гвардини Р. Конец Нового времени. Попытка найти своё место / Самосознание культуры и искусства XX века. Западная Европа и США. М.; СПб., 2000. 6. Глобализация и столкновение идентичностей. Международная интернет-конференция 24 февраля – 14 марта 2003 / Сб. материалов; Под ред. А.Журавского, К. Костюка. М., 2003. 7. Глобальные проблемы и общечеловеческие ценности. Сборник. М., 2000. 8. Диалог Тойнби-Икеда. Человек должен выбрать сам. М.: ЛЕАН, 1998. 9. Кастельс М. Информационная эпоха: экономика, общество и культура. М., 2000. 10. Кун Т. Структура научных революций. М., 1977. 11. Моисеев Н.Н. Расставание с простотой. М., 1998. 12. Моисеев Н.Н. Судьба цивилизации. Путь Разума. М., 2000. 13. Назаретян А.П. Цивилизационные кризисы в контексте Универсальной истории: Синергетика, психология и футурология. М., 2001. 14. Олейников Ю.В., Оносов А.А. Ноосферный проект социоприродной эволюции. М., 1999. 15. Ортега-и-Гассет Х. Размышления о технике / Ортега-и-Гассет Х. Избранные труды. М., 1997. 16. Римской клуб. История создания. Избранные доклады и выступления, официальные материалы. / Под ред. Д.М.Гвишиани. М., 1997. 17. Сайко Э.В. Социум в пространстве-времени: цивилизация – современное состояние. // Цивилизация. Восхождение и слом: структурообразующие факторы и субъекты цивилизационного процесса / Отв. ред. Сайко Э.В. М., 2003. 18. Самохвалова В.И. Человек и судьба мира. М., 2000. 19. Стёпин В.С. Саморазвивающиеся системы и перспективы техногенной цивилизации. / Синергетическая парадигма. М., 2000. 20. Тоффлер Э. Третья волна. М., 2002. 21. Удовик С.Л. Глобализация: семиотические подходы. М., К., 2002. 22. Урсул А.Д. Путь в ноосферу: концепция выживания и устойчивого развития цивилизации. М., 1993. 23. Уткин А.И. Глобализация: процесс и осмысление. М., 2001. 24. Федотов А.П. Глобалистика: Начала науки о современном мире: Курс лекций. 2002. 25. Философия техники: история и современность. М., 1997. 26. Философия экологического образования. Под общей редакцией Лисеева И.К М., 2001. 27. Форрестер Дж. Мировая динамика. М., 2003. 28. Хабермас Ю. Будущее человеческой природы. М., 2002. 29. Хантингтон С. Столкновение цивилизаций и преобразование мирового порядка / Новая постиндустриальная волна на Западе. Под ред. Иноземцева В.Л. М., 1999.



<p>Тема 10. Основы философии медицины</p>	<p>1. Дискуссия вокруг психофизической проблемы. 2. Этическая дискуссия об эвтаназии 3. Проблема нормы в медицине</p>	<p>1. Биомедицинская этика. / РАМН; под ред. В. И. Покровского. М., 1997. 2. Биоэтика: принципы, правила, проблемы / РАН; Ин-т человека; Отв. ред. Б.Г.Юдин. М., 1998. 3. Биоэтика: учеб. для вузов / Под ред. П. В. Лопатина. М., 2010, 2011. 4. Васильева О.С., Филатов Ф.Р. Психология здоровья человека: эталоны, представления, установки: учеб. пособие. М., 2001. 5. Гиппократ. Этика и общая медицина. СПб., 2001. 6. Джиллетт Г., Джонс Г., Кэмпбелл А. Медицинская этика: учеб. пособие для студентов мед. вузов. М., 2005, 2007. 7. Капинус О.С. Эвтаназия в свете права на жизнь. М., 2006. 8. Корольков А.А. Философские проблемы теории нормы в биологии и медицине. М., 1977. 9. Кулиниченко В.Л. Современная медицина: Трансформация парадигм теории и практики (Философско-методологический анализ). Киев: 2001. 10. Литовченко О.Г., Яковлев Б.П. Психофизиологические основы здоровья: учеб. пособие для студентов вузов. М., 2010. 11. Орлов А.Н. Клиническая биоэтика: избранные лекции : учеб. пособие для студентов мед. вузов. М., 2003. 12. Поппер К. Знание и психофизическая проблема. В защиту взаимодействия. М., 2008. 13. Романовский Г.Б. Гносеология права на жизнь. СПб., 2003. 14. Уильямс Дж. Р. Руководство по медицинской этике: учеб. пособие для студентов мед. вузов. М., 2006. 15. Философия медицины: учебник / под ред. Ю. Л. Шевченко. М., 2004. 16. Хрусталеv Ю. М. Введение в биомедицинскую этику: учеб. пособие для студентов мед. вузов. М., 2010. 17. Хрусталеv Ю. М. Философия: учеб. пособие для студентов мед. вузов. М., 2005. 18. Чернышева Ю. А. Причинение смерти лицу по его просьбе: уголовно-правовое, уголовно-политическое, криминологическое и социально-правовое исследование. М., 2011.</p>
---	---	---

## 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

### А) Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Компетенции	Этапы формирования	Показатели сформированности	Средства и критерии оценки
<p>ОК-1: способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции</p>	Ориентировочный (начальный)	знает основные философские категории, проблемы, школы, течения	Тестирование не менее 60%
	Деятельностный (основной)	умеет пользоваться философской терминологией в собственных рассуждениях	Эссе, оценка «зачтено»
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	использует навыки проблемного мышления, методического сомнения и философской рефлексии	Эссе, оценка «зачтено»

Компетенции	Этапы формирования	Показатели сформированности	Средства и критерии оценки
ОК-2 Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции	Ориентировочный (начальный)	знает место философии в системе современного гуманитарного знания; особенности философского знания	Тестирование не менее 60%
	Деятельностный (основной)	умеет анализировать лично значимые философские проблемы	Эссе, оценка «зачтено»
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	использует навыки философской рефлексии собственного мировоззрения	Эссе, оценка «зачтено»

Компетенции	Этапы формирования	Показатели сформированности	Средства и критерии оценки
ОК-4 Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	Ориентировочный (начальный)	знает основные методы философских исследований	Эссе, оценка «зачтено»
	Деятельностный (основной)	умеет пользоваться ответственно своими философскими знаниями и навыками	Эссе, оценка «зачтено»
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	использует навыки этической и правовой рефлексии собственной профессиональной деятельности	Эссе, оценка «зачтено»

Компетенции	Этапы формирования	Показатели сформированности	Средства и критерии оценки
ОК-5: способность работать в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Ориентировочный (начальный)	знает об основных проблемах современного общества, его сложности и разнообразии	Выступление с докладом, участие в обсуждении, оценка «зачтено»
	Деятельностный (основной)	умеет толерантно относиться к социальным различиям	Выступление с докладом, участие в обсуждении, оценка «зачтено»
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	использует навыки уважительного и вежливого участия в дискуссиях	Выступление с докладом, участие в обсуждении, оценка «зачтено»

Компетенции	Этапы формирования	Показатели сформированности	Средства и критерии оценки
ОК-8 Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Ориентировочный (начальный)	знает современные этические проблемы и концепции	Тестирование не менее 60%
	Деятельностный (основной)	умеет применять этические знания к анализу актуальных социальных и профессиональных проблем	Эссе, оценка «зачтено»
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	использует навыки этической аргументации и публичной дискуссии	Выступление с докладом, участие в обсуждении, оценка «зачтено»

Компетенции	Этапы формирования	Показатели сформированности	Средства и критерии оценки
ОПК-5 способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Оrientировочный (начальный)	знает об особенностях и роли критического мышления	Эссе, оценка «зачтено»
	Деятельностный (основной)	умеет использовать критическое мышление в решении профессиональных задач	Эссе, оценка «зачтено»
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	использует навыки философско-этической рефлексии	Эссе, оценка «зачтено»

Компетенции	Этапы формирования	Показатели сформированности	Средства и критерии оценки
ПК-21 способность к участию в проведении научных исследований	Оrientировочный (начальный)	знает уровни и методы научных исследований	Выступление с докладом, участие в обсуждении, оценка «зачтено»
	Деятельностный (основной)	умеет проводить научные исследования	Выступление с докладом, участие в обсуждении, оценка «зачтено»
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	использует навыки выступления с научными докладами	Выступление с докладом, участие в обсуждении, оценка «зачтено»

## Б) Критерии оценивания знаний студента на зачете

Баллы (рейтинговая оценка); % от максимальной суммы баллов, установленной при сложении баллов за все выполняемые в течение семестра задания и работы	Оценка	Требования к знаниям
80-100	Отлично (уровень высокий)	Студент хорошо владеет философской терминологией, демонстрирует творческие способности и самостоятельность мышления, знание литературы, основных философско-антропологических подходов, имён, и концепций.
60-79	Хорошо (уровень продвинутый)	Студент демонстрирует творческое, самостоятельное применение знаний, умений и навыков, но при этом имеет пробелы в знаниях.
40-59	Удовлетворительно (уровень пороговый)	Студент обладает некоторыми знаниями в области философской антропологии, но самостоятельное теоретическое мышление не сформировано.
0-39	Неудовлетворительно	Допущены существенные ошибки в знании теоретического материала, в оперировании понятиями. Сформированность знаний, умений, навыков не показана. Существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

**В) Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины**

Тестирование и эссе в рамках прохождения онлайн-курсов:

- Философия <https://stepik.org/course/6667>
- История философии <https://stepik.org/course/11811>

*Возможные темы эссе:*

1. Нужно ли нам различать сознание (душу) и тело?
2. Что делает человека человеком?
3. Может ли человек быть свободным?
4. Имеет ли человеческая жизнь смысл?
5. Нужно ли человеку помнить о смерти?
6. Имеет ли человек право лишить себя жизни?
7. Следует ли уравнивать в правах людей и животных?
8. Меняется ли со временем человеческая природа?
9. Почему люди верят в Бога и бессмертие души?
10. Являются ли добро и зло свойствами объективной реальности?
11. Что делает красивое красивым?
12. Мир един или он состоит из множества не связанных между собой объектов?
13. Что такое материя?
14. Что такое пространство и время?
15. Может ли другой человек служить только средством реализации моих целей?
16. Что угрожает человеческой природе в современном мире?
17. Что такое язык и что он даёт человеку?
18. Что я могу знать?
19. Можно ли доказать существование объективной реальности?
20. Может ли человек обойтись без веры?
21. Какой вид знания является самым надёжным?
22. Чем общество отличается от социальной массы?
23. Существуют ли законы истории?
24. Имеет ли история смысл?
25. Какова роль личности в истории?
26. Актуальны ли религиозные ценности в современном обществе?
27. В чём состоят трудности современных демократий?
28. Возможно ли общество без власти?
29. Глобализация – социальное благо или новая форма эксплуатации?
30. Может ли человечество решить все глобальные проблемы?
31. В чём особенности современной цивилизации?
32. Что такое искусство?
33. Какова роль мифов в современном обществе?
34. Является ли философия наукой?
35. Существует ли социальный прогресс?
36. Как возможна социальная справедливость?

## **Г) Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций**

### **Требования к эссе**

1. Работа должна быть самостоятельной. Работа с признаками плагиата оценивается как неудовлетворительная.  
Любой фрагмент чужого текста необходимо закавычивать и делать на него ссылку с указанием автора, выходных данных и страницы.  
Оформление ссылок на электронные источники осуществляется так же, как и на печатные издания, с указанием автора и названия работы, только вместо выходных данных следует указывать электронный адрес сайта.  
Данные из «Википедии» и других анонимных интернет-ресурсов нельзя использовать в качестве академического источника.
2. Объем работы: 5-7 страниц, 14 шрифтом через 1,5 интервала. Поля: левое - 3 см, правое – 1,5 см, нижнее – 2 см, верхнее – 2 см. Красная строка, выравнивание по ширине.

### **Требования к конспектам**

1. Конспектированию подлежит любой источник, указанный в списках литературы.
2. Конспект ни в коем случае не является механическим переписыванием оригинального текста. Задача состоит в том, чтобы самостоятельно воспроизвести общую структуру, тезисы, аргументы и основные выводы рассуждения автора. Полемика с автором приветствуется.
3. Конспект является самостоятельной работой студента. Идентичные или слишком похожие конспекты рассматриваются как плагиат.
4. Прямые цитаты из конспектируемого текста оформляются в соответствии с общими академическими требованиями (кавычки + сноска с указанием страницы и выходных данных источника)
5. Объем работы: 3-10 страниц формата А4 (если в электронном виде - 14 шрифтом через 1,5 интервала. Поля: левое - 3 см, правое – 1,5 см, нижнее – 2 см, верхнее – 2 см. Красная строка, выравнивание по ширине.)

### **Требования к докладу**

1. Доклад готовится с расчетом на 10-20 минут живого выступления
2. Все цитаты, используемые в докладе, должны быть закавычены и зачитаны с упоминанием автора. Доклад, построенный на плагиате, оценивается преподавателем как неудовлетворительный.
3. Докладчик должен заранее согласовать тему доклада и предоставить его конспект со списком литературы. Форма конспекта – произвольная (развёрнутый текст или краткие тезисы).
4. Доклад должен быть построен на основе академически корректных источниках (Анонимные источники и студенческие рефераты к таковым не относятся!)

## Вопросы к экзамену

1. Предмет и метод философии. Специфика философского знания.
2. Смысл и назначение философии. Основные функции философии.
3. Философия и наука.
4. Философия и искусство.
5. Философия и религия.
6. Философия и обыденное сознание.
7. Философия и идеология.
8. Философия и мировоззрение.
9. Философия и культура. Философская культура личности.
10. Генезис философии. От мифа к логосу.
11. Даосизм и конфуцианство
12. Основные особенности, школы и понятия древнеиндийской философии.
13. Античная философия: общая характеристика.
14. Основные проблемы и школы досократической философии.
15. Платон и Аристотель о бытии, душе и познании.
16. Этические школы эллинизма (кинники, эпикурейцы, стоики, скептики)
17. Основные этапы, проблемы и особенности средневековой христианской мысли.
18. Новые тенденции в философии эпохи Возрождения.
19. Наука и философия в Новое Время.
20. Немецкая классическая философия: общая характеристика.
21. Основные особенности современной философии. Постмодернизм.
22. Сциентизм и антисциентизм в философии 20 в.
23. Духовные основания и особенности русской философии.
24. Сознательное и бессознательное в человеческой психике. Основные характеристики сознания.
25. Структура сознания. Предметное сознание и самосознание.
26. Сознание и язык.
27. Сущность познавательного процесса. Основные гносеологические модели.
28. Познавательные способности человека. Эмпиризм, рационализм, иррационализм.
29. Проблема истины и её критериев.
30. Познание и общение. Объяснение и понимание.
31. Научное знание, его структура, критерии, методы получения и обоснования. Роль научного знания в культуре.
32. Знание и вера.
33. Специфика социального познания.
34. Ценности: понятие, основные виды, роль в человеческой жизни и культуре.
35. Категория бытия. Виды бытия.
36. Единство и многообразие мира. Понятие субстанции. Монизм, дуализм, плюрализм.
37. Пространство и время.
38. Детерминизм и индетерминизм. Типы причинных связей и взаимодействий. Случайность и необходимость. Динамические и статистические закономерности.
39. Системность бытия. Методологический принцип системности.
40. Понятия движения и развития. Прогресс и регресс. Основные закономерности развития.
41. Человек, его природа и сущность.
42. Основные гипотезы и факторы антропогенеза.
43. Мотивы человеческой деятельности.
44. Проблема жизни и смерти в духовном опыте человека. Смысл жизни и «экзистенциальный вакуум». Проблема смерти в современных этических дискуссиях.
45. Феномен пола и его философское осмысление. Пол и гендер.
46. Социальное и природное. Деятельность как субстанция социального.
47. Общество: понятие и структура.
48. Общество как саморазвивающаяся система.
49. Феномен культуры: понятие, функции, структура. Типология культур.

50. Понятие личности. Социализация личности. Личность и масса.
51. Социальные нормы. Проблема свободы и ответственности.
52. Человек в технократическом обществе. Антропологический кризис.
53. Единство и многообразие исторического процесса. Проблема смысла истории. Идеологема прогресса.
54. Глобальные проблемы современности. Понятие, классификация и перспективы решения.
55. Перспективы человеческой цивилизации. Основные футурологические концепции
56. Психофизическая проблема.
57. Проблема нормы в медицине.
58. Основные проблемы и дискуссии в современной биоэтике.

## **8 Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

### **ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА** (библиотека БФУ им. И. Канта):

1. Липский Б. И. Марков Б.В. Философия: учебное пособие. 2019. - 1 on-line, 384 с.
2. Спиркин А. Г. Философия [Электронный ресурс] : учебное пособие: в 2 частях. 2019. - 1 on-line, 402 с.

### **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:**

1. Абаньяно Н. Мудрость философии и проблемы нашей жизни. СПб., 1998.
2. Абдеев Р.Ф. Философия информационной цивилизации. М., 1999.
3. Адорно Т.В. Проблемы философии морали. М., 2000.
4. Азимов А. В начале. М., 1989.
5. Алексеев П. В., Панин А. В. Философия: учебник / Моск. гос. ун-т им. М. В. Ломоносова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : Проспект : Изд-во МГУ, 2007.
6. Альтернативные миры знания. Под ред. В.Н. Поруса и Е.Л. Чертковой. СПб., 2000.
7. Андреев И.Л. Происхождение человека и общества. М., 1988.
8. Анисов А. М. Темпоральный универсум и его познание / РАН, Ин-т философии. М., 2000.
9. Антисери Д., Реале Дж. Западная философия от истоков до наших дней. В 6 т. / Пер. с итал. С. Мальцевой. СПб.: Петрополис, 1994-1996.
10. Апресян Р.Г. Идея морали. М., 1995.
11. Аронов Р.А., Терентьев В.В. Существуют ли нефизические формы пространства и времени? // Вопросы философии, 1988, №1. С.71-84.
12. Арьес Ф. Человек перед лицом смерти. М., 1992.
13. Ахундов М. Д. Пространство и время в физическом познании. М., 1982.
14. Ахутин А.В. Дело философии // Ахутин А.В. Тяжба о бытии. Сборник философских работ. М., 1997. С.16-71.
15. Барбур И. Религия и наука: история и современность. М., 2000.
16. Барулин В.С. Основы социально-философской антропологии. М., 2002.
17. Барулин В.С. Социальная философия. Учебное пособие для студентов вузов. М., 2002.
18. Бауман З. Глобализация. Последствия для человека и общества М., 2004.
19. Бауман З. Свобода. М., 2006.
20. Бек У. Что такое глобализация? Ошибки глобализма - ответы на глобализацию / Пер. с нем.; Общ. ред. и послесл. А. Филиппова. М.: Прогресс-Традиция, 2001.

21. Бердяев Н. А. О человеке, его свободе и духовности: избр. труды: учеб.-метод. пособие для вузов и школ РФ / ред., сост. И. Н. Сиземская, Л. И. Новикова; Акад. пед. и соц. наук, Моск. психол.-соц. ин-т. М., 1999.
22. Бердяев Н.А. О назначении человека. М., 1993.
23. Бердяев Н.А. Русская идея // Вопросы философии, 1990, № 1-2.
24. Бердяев Н.А.. Смысл истории. М., 1990.
25. Бескова Н.А. Эволюция и сознание: новый взгляд. М., 2002.
26. Библихин В. В. Узнай себя. СПб., 1998.
27. Библер В.С. История философии как философия. // На гранях логики культуры. Книга избранных очерков. М., 1997.
28. Библер В.С. Что есть философия? // На гранях логики культуры. Книга избранных очерков. М., 1997.
29. Биоэтика: учеб. для вузов. / Под ред. П. В. Лопатина. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010, 2011.
30. Борев Ю. Б. Эстетика: учебник для вузов. М., 2002.
31. Бородай Ю.М. Эротика. Смерть. Табу: Трагедия человеческого сознания. М., 1996.
32. Бранский В.П. Искусство и философия. Калининград, 2003.
33. Бранский В.П. Теоретические основания социальной синергетики // Вопросы философии, 2000, №4.
34. Брикмон Ж., Сокал А. Интеллектуальные уловки: Критика современной философии постмодерна / Ин-т "Открытое общество" (Фонд Сороса); Пер.с англ. А. Костиковой и Д. Кралечкина. М., 2002.
35. Бубер М. Затмение Бога. Мысли по поводу взаимоотношений философии и религии. // Бубер М. Два образа веры. М., 1995.
36. Бубер М. Проблема человека // Бубер М. Два образа веры. М., 1995.
37. Васильева О.С., Филатов Ф.Р. Психология здоровья человека: эталоны, представления, установки: учеб. пособие. М.: Academia, 2001.
38. Введение в буддизм: учеб. пособие для студ. вузов, обуч. по гуманит. спец. / ред. В. И. Рудой. СПб., 1999.
39. Введение в гендерные исследования. Ч. 1: Учеб. пособие / Под ред. И. А. Жеребкиной. Харьков, Спб., 2001.
40. Введение в философию: учеб. для вузов: В 2 ч. / И. Т. Фролов и др. - М.: Политиздат, 1989.
41. Вебер М. Протестантская этика и дух капитализма // Вебер М. Избранные произведения. М., 1990.
42. Вейнингер О. Пол и характер: Принцип, исследование. М., 1992.
43. Виндельбанд В. История философии. Киев, 1997.
44. Гейзенберг, В. Избранные философские работы. Шаги за горизонт. Часть и целое (Беседы вокруг атомной физики). СПб., 2006.
- a. Глобальные проблемы и общечеловеческие ценности / Пер. с англ. и франц. Сост. Л. И. Василенко, В. Е. Ермолаева. М.: Прогресс, 1990.
45. Голубева О. Ю., Попов Л. М., Устин П. Н. Добро и зло в этической психологии личности / РАН, Ин-т психологии. М., 2008.
46. Горин Д. Г. Пространство и время в динамике российской цивилизации. М., 2003.
47. Готт В.С. Философские вопросы современной физики. М., 1988.
48. Губин В., Некрасова Е.. Философская антропология : Учеб. пособие. М., 2000.
49. Гулыга А. В. Кант. 4-е изд., испр. и доп.. М., 2005.
50. Гулыга А.В. Русская идея и ее творцы. - М., 1995.
51. Гуревич П. С. Этика: учеб. для вузов. М., 2006.
52. Гуревич П.С. Философия человека: В 2 ч. М., 2001.
53. Гусейнов А.А., Апресян Р.Г. Этика. М., 2004.
54. Данилевский Н.Я. Россия и Европа. Взгляд на культурные и политические отношения славянского мира к германо-романскому. М., 2003.



55. Данилов-Данилян В.И., Лосев К.С. Экологический вызов и устойчивое развитие. М., 2000.
56. Делёз Ж., Гваттари Ф. Что такое философия? М., Спб., 1998.
57. Демидов А.Б. Феномены человеческого бытия: Учеб. пособие. Минск, 1999.
58. Джеймс У. Введение в философию. М., 2000.
59. Джеймс У. Воля к вере. М., 1997.
60. Джиллетт Г., Джонс Г., Кэмпбелл А. Медицинская этика: учеб. пособие для студентов мед. вузов. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005, 2007.
61. Диалог культур в глобализирующемся мире. Мировоззренческие аспекты / РАН, Ин-т философии; отв. ред. В. С. Степин, А. А. Гусейнов. М., 2005.
62. Доброхотов А.Л. Категория бытия в классической западноевропейской философии. М., 1986.
63. Древнекитайская философия: Собрание текстов: в 2 т. / Сост. Ян Хин-Шуна; АН СССР. Ин-т философии. -М., 1973.
64. Дубровский Д. И. Информация, сознание, мозг. М., 1980.
65. Дхаммапада / Пер. с пали В.Н. Топорова. М., 1960.
66. Евлампов Ев.И. История русской философии. М., 2002.
67. Заблуждающийся разум? Многообразие вненаучного знания / Отв. ред. и сост. И.Т. Касавин. М., 1990.
68. Замалеев А.Ф. Лекции по истории русской философии. Спб.,1995.
69. Иванов Е. М. Онтология субъективного. Саратов: 2007.
70. Ивин А.А. Философия истории: учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по гуманитарным специальностям и направлениям. М., 2000.
71. Илларионов С. В. Теория познания и философия науки. М., 2007. Философия науки. Общий курс: учеб. пособие для вузов / Под ред. С. А. Лебедева. - 3-е изд., перераб. и доп.. М., 2006.
72. Илларионов, С. В. Теория познания и философия науки. М., 2007.
73. Ильенков Э.В. Философия и культура. М., 1991.
74. Ильин В.В. История философии. Спб., 2003.
75. Ильин В.В. Теория познания. Введение. Общие проблемы. М., 1993.
76. Ильин И.П. Постструктурализм. Деконструктивизм. Постмодернизм.. М., 1996.
77. История русской философии: учеб. для вузов / Под ред. М. А. Маслина. - 2-е изд. М., 2008.
78. История философии: Запад - Россия - Восток: учебник для студ.вузов: В 4 книгах. / Под ред.Н.В.Мотрошиловой. - М.: Греко-лат. каб., 1995-1999.
79. Каган М.С. Философская теория ценностей. Спб., 1997.
80. Кант И. Логика. // Кант И. Соч. в 8 т. Т.8. М., 1994.
81. Кант И. Наблюдения над чувством прекрасного и возвышенного // Кант И. Сочинения: В 8 т. М., 1994. Т. 2.
82. Кант И. Основоположения метафизики нравов // Кант И. Сочинения: В 8 т. М., 1994. Т. 4.
83. Карнап Р. Философские основания физики: введение в философию науки. М., 2003.
84. Кемеров В.Е. Введение в социальную философию. Учебное пособие для гуманитарных вузов. М., 1996.
85. Кессиди Ф.Х. От мифа к логосу. М., 1978.
86. Киселёв Г.С. Кризис нашего времени как проблема человека // Вопросы философии, 1999, №4.
87. Китайская философия: энцикл. словарь. / РАН; Ин-т Дальнего Востока; Гл. ред. М.Л. Титаренко. М.: Мысль, 1994.
88. Когнитивный подход / РАН, Ин-т философии; отв. ред. В. А. Лекторский. М., 2008.
89. Койре А. От замкнутого мира к бесконечной вселенной. М., 2001.

90. Крапивенский С. Э. Социальная философия: учебник для студ. гуманитар.-соц. спец. вузов. - 4-е изд., испр. М., 2004
91. Кузнецов В. Г., Кузнецова И. Д., Миронов В. В., Момджян К. Х.. Философия: Учение о бытии, познании и ценностях человеческого существования: Учебник для вузов. - М.: ИНФРА-М, 2009.
92. Культура, человек и картина мира / АН СССР. Ин-т философии; Отв.ред. А.И. Арнольдов, В.А.Кругликов. М., 1987.
93. Кун Т. Структура научных революций. М., 2003.
- a. Лакатос И. Фальсификация и методология научно-исследовательских программ. История науки и ее рациональные реконструкции // В кн. Кун Т. Структура научных революций. М., 2003.
94. Левицкий С.А. Трагедия свободы. М., 1995.
95. Лекторский В.А. Эпистемология классическая и неклассическая. М., 2001.
96. Леонтьев А.Н. Эволюция психики. М., Воронеж, 1999.
97. Литовченко О.Г., Яковлев Б.П. Психофизиологические основы здоровья: учеб. пособие для студентов вузов. М.: Эксмо, 2010.
98. Лоренц К. Восемь смертных грехов цивилизованного человечества // Вопросы философии, 1992, № 5.
99. Лосев А.Ф. Диалектика мифа // Лосев А.Ф. Философия, мифология, культура. М., 1991.
100. Лосский Н.О. История русской философии. М., 1991.
101. Лукьянов А.Е. Становление философии на Востоке (Древний Китай и Индия). М., 1989.
102. Лурия А.Р. Язык и сознание. Ростов-на-Дону, 1998.
103. Мамардашвили М. К. Символ и сознание: Метафизические рассуждения о сознании, символическом и языке / Под общ. ред. Ю. П. Сенокосова. М., 1997, 1999.
104. Мамардашвили М.К. Как я понимаю философию. М., 1990
105. Маркс К. К критике политической экономии. Предисловие. // Маркс К., Энгельс Ф. Собр.соч., 2-е изд., т.13.
106. Маркузе Г. Одномерный человек. М., 2003.
107. Мегатренды мирового развития: сборник статей /Под ред. М.В. Ильина, В.Л. Иноземцева. М.: Экономика, 2001.
108. Микешина А.А., Опенков М.Ю. Новые образы познания и реальности. М., 1997.
109. Микешина Л. А. Эпистемология ценностей. М., 2007.
110. Микешина Л.А. Философия познания: полемические главы. М., 2002.
111. Митрохин Л.Н. Философия и религия // Философские науки, 1989. №9.
112. Михайлов Ф.Т. Общественное сознание и самосознание индивида. М., 1990.
113. Моисеев Н. Н. Судьба цивилизации. Путь Разума. М., 1998.
114. Моисеев Н.Н. Расставание с простотой. М., 1998.
115. Молчанов В. И. Исследования по феноменологии сознания / В. И. Молчанов. - М.: Территория будущего, 2007.
116. Момджян К.Х. Введение в социальную философию: Учебное пособие для студентов вузов. М., 1997.
117. Мотрошилова Н.В. Рождение и развитие философских идей: Ист.-филос. очерки и портреты. М., 1991.
118. Мунье Э. Манифест персонализма. М., 1999.
119. На переломе. Философские дискуссии 20-х годов. Философия и мировоззрение. М., 1991.
120. Назаретян А.П. Цивилизационные кризисы в контексте Универсальной истории. Синергетика. Психология. Прогнозирование. М., 2004.
121. Наумова Н. Ф. Философия и социология личности. М., 2006.

122. Ненасилие: Философия, этика, политика / А.А.Гусейнов и др.; отв. ред. А.А. Гусейнов; РАН, Ин-т философии. М., 1993.
123. Никитина И. П. Эстетика: учеб. пособие. М., 2008.
124. Никифоров А.Л. Является ли философия наукой?// Философские науки, 1989, №6.
125. Никифоров, А. Л. Философия науки: история и теория. М., 2006.
126. О человеческом в человеке / Под ред. И.Т. Фролова М., 1991.
127. Орлов А.Н. Клиническая биоэтика: избранные лекции: учеб. пособие для студентов мед. вузов. М.: Медицина, 2003.
128. Ортега-и-Гассет Х. Восстание масс. М., 2005.
129. Ортега-и-Гассет Х. Что такое философия? М., 1991.
130. Основы теории познания. Под ред. Б.Н. Липского. Спб., 2000.
131. Основы философии: учебник / Под ред. В.П. Кохановского. - Ростов н/Д: Феникс, 2007.
132. Очерки истории русской философии. Свердловск, 1991.
133. Парсонс Т. О социальных системах. М., 2002.
134. Парсонс Т. О структуре социального действия. М., 2000.
135. Пассмор Дж. Сто лет философии. М., 1998.
136. Патнэм Х. Философия сознания / Пер.с англ. Макеевой Л.Б., Назаровой О.А., Никифорова А.Л.; Предисл. Макеевой Л.Б. М., 1999.
137. Пейдж Г. Д. Общество без убийства: Возможно ли это? СПб., 2005.
138. Печчеи А. Человеческие качества. М., 1990.
139. Пигров К.С. Социальная философия: учебник для гуманитарных вузов. СПб., 2005.
140. Плотинский Ю.М. Модели социальных процессов. М., 2001.
141. Поппер К. Знание и психофизическая проблема. В защиту взаимодействия. М., 2008.
142. Поппер К. Как я понимаю философию. Мысли, навеянные Фридрихом Вайсманном и одним из первых астронавтов, высадившихся на Луну. Иммануил Кант - философ Просвещения. Памятная речь к 150-летию со дня смерти философа. М., 2007.
143. Поппер К. Логика и рост научного знания. М.: Прогресс, 1993.
144. Поппер К. Нищета историцизма. М., 1993.
145. Поршнева Б.Ф. О начале человеческой истории: проблемы палеопсихологии / Науч. ред. Олег Вите; Фонд исслед. им. Б. Поршнева "Общественный человек и человеческое о-во" (Поршневаский Фонд). СПб., 2007.
146. Преступная толпа. М., 1999.
147. Пригожин И., Стенгерс И. Порядок из хаоса: новый диалог человека с природой. М., 1986.
148. Прист С. Теории сознания. М., 2000.
149. Проблема сознания в современной западной философии: критика некоторых концепций: Сб. статей. Под ред. Т.А. Кузьмина. М., 1999.
150. Проблема человека в западной философии М., 1988.
151. Проблемы пространства и времени в современном естествознании. Л., 1991.
152. Радхакришнан, С. Индийская философия: В 2 т. / Пер. с англ.; С. Радхакришнан. СПб., 1994.
153. Райл Г. Понятие сознания. М., 1999.
154. Рассел Б. Мудрость Запада: Историческое исследование западной философии в связи с общественными и политическими обстоятельствами. М., 1998.
155. Рассел Б. Проблемы философии. М., 2000.
156. Рассел Б. Человеческое познание: его сфера и границы. М., Киев, 2001.
157. Рейхенбах Г. Философия пространства и времени / пер. с англ. общ. ред. А.А. Логунова, Ю.Б. Молчанова. - 2-е, стер. М., 2003.
158. Рубинштейн С. Л. Бытие и сознание. Человек и мир. СПб., 2003.
159. Рузавин Г.И. Основы философии истории. Учебник. М., 2001.
160. Рузавин Т. Н. Концепции современного естествознания. М., 1997.

161. Русская философия: Словарь. Под ред. М.А. Маслина. М., 1999.
162. Сагатовский В.Н. Вселенная философа. М., 1972.
163. Семенов Ю. И. Философия истории: Общая теория, основные проблемы, идеи и концепции от древности до наших дней: справочное издание. М., 2003.
164. Сёмушкин А.В. У истоков европейской рациональности. М., 1996.
165. Сёрл Ж. Открывая сознание заново. М., 2000.
166. Синергетическая парадигма. Многообразие поисков и подходов: Сборник / Редкол.: В.С.Стерин, С.П.Курдюмов, В.Д.Поремский и др. М., 2000.
167. Смысл жизни в русской философии. Спб., 1995.
168. Соколов С. В. Социальная философия: Учебное пособие для студентов вузов. М., 2003.
169. Соколов, В. В. Философия как история философии/ В. В. Соколов; Моск. гос. ун-т им. М. В. Ломоносова, Филос. фак.. - М.: Акад. Проект, 2010.
170. Соловьев В. С. Философские начала цельного знания // Соч. в 2 т. Т. 2. М., 1988.
171. Соловьёв В.С. Русская идея. // Сочинения в 2-х тт. Т.2. – М., 1988.
172. Сорокин П. Человек. Цивилизация. Общество. М., 1992.
173. Сорокин П. Социальная и культурная динамика. М., 2000.
174. Социальная философия. Учебник / Под ред. И.А. Гобозова. М., 2003.
175. Социальная философия: словарь / Под общ. ред. В.Е. Кемерова, Т.Х. Керимова. М.: Акад. Проект, 2003.
176. Спиркин А. Г.. Философия: учеб. для вузов. - М.: Гардарики, 2008.
177. Степанянц М. Т. Восточная философия: введ. курс. Избр. тексты / РАН. Ин-т философии. Рос. центр гуманитар. образования. М., 1997.
178. Стёпин В.С. Горохов В.Г., Розов М.А. Философия науки и техники. М., 1995.
179. Стёпин В.С. Теоретическое знание. М., 2000.
180. Столович Л.Н. Красота. Добро. Истина. М., 1994.
181. Столяров А.А. Свобода воли как проблема европейского морального сознания. Очерки истории: от Гомера до Лютера. М, 1999
182. Субботский Е. В. Строящееся сознание. М., 2007.
183. Теория познания. В 4-х тт.. М., 1991.
184. Тойнби А. Постижение истории. М., 1991.
185. Толерантность / Общ. ред. М.П. Мчедлова; Ин-т комплексных соц.исследований РАН; Исслед.центр "Религия в современном обществе"; Моск. гос. соц. ун-т. М., 2004.
186. Тоффлер Э., Тоффлер Х. Война и антивоина. Что такое война и как с ней бороться. Как выжить на рассвете XXI века. М., 2005.
187. Трансформации в современной цивилизации: постиндустриальное и постэкономическое общество (материалы «круглого стола») // Вопросы философии, 2000, № 1.
188. Трубецкой Н.Е. Смысл жизни. М., 2003.
189. Трубников Н.Н. О смысле жизни и смерти. М., 1996.
190. Тульчинский Г. Л. Постчеловеческая персонология. Новые перспективы свободы и рациональности / РАН, СПб. Науч. центр, Международ. каф. ЮНЕСКО по философии и этике. СПб., 2002.
191. Уильямс Дж. Руководство по медицинской этике: учеб. пособие для студентов мед. вузов. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006.
192. Уитроу Д. Естественная философия времени / пер. с англ., общ. ред. М.Э. Омеляновского. - 2-е, стереотип. М., 2003.
193. Упанишады / пер.с санскрита, исслед., и коммент. А.Я.Сыркина. М., 2000.
194. Уранос и Кронос : Хронотоп человеческого мира / Под ред. И.Т. Касавина; РАН, Ин-т философии. М., 2001.
195. Уткина Н.Ф. Тема всеединства в философии Вл. Соловьёва // Вопросы философии. 1989. № 6

196. Фейерабенд, П. Против методологического принуждения: очерк анархистской теории познания. Благовещенск, 1999.
197. Философия истории: антология: Пособие для студентов гуманитарных вузов / Пер., сост., ред. и вступит. ст. Ю.А. Кимелева. М., 1994.
198. Философия медицины: учебник / под ред. Ю. Л. Шевченко. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004.
199. Философия. Курс лекций / В. И. Чуешов, И. И. Таркан. - Минск: ТетраСистемс, 2012
200. Философия. Структурированный учебник: учеб. для вузов / Д. И. Грядовой. - 2-е изд., перераб. и доп.. - М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2012
201. Философия: учеб. для вузов / Моск. гос. ун-т им. М. В. Ломоносова; под ред. А. Ф. Зотова, В. В. Миронова, А. В. Разина. - 6-е изд., перераб. и доп.. - М.: Проспект: Изд-во Моск. ун-та, 2009.
202. Философия: учеб. для вузов / П. С. Гуревич. - М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2012
203. Философия: учебник для студ. нефилологических спец. / МГУ им. М. В. Ломоносова; Под ред. А. Ф. Зотова, В. В. Миронова, А. В. Разина. - М.: Изд-во МГУ, 2009.
204. Фрагменты ранних греческих философов. М., 1991.
205. Франк С.Л. Духовные основы общества. М., 1992.
206. Франк С.Л. Смысл жизни // Франк С.Л. Духовные основы общества. М., 1992.
207. Франкл В. Человек в поисках смысла. М., 1990.
208. Фрейд З. Психология бессознательного. М., 1989.
209. Фромм Э. Бегство от свободы. М., 1990.
210. Фромм Э. Иметь или быть. М., 1990.
211. Фукуяма Ф. Конец истории и последний человек / пер. с англ. М.Б. Левина. М, 2005.
212. Хайдеггер М. Что такое философия // Вопросы философии. 1993. № 8.
213. Хантингтон С. Столкновение цивилизаций. М., 2005.
214. Хомяков А.С.. Сочинения в 2-х тт. М., 1994.
215. Хрусталева Ю. М. Введение в биомедицинскую этику: учеб. пособие для студентов мед. вузов. М.: Академия, 2010.
216. Хьюбнер К. Истина мифа. М., 1996.
217. Чанышев А.Н. Начало философии. М., 1982.
218. Человек: Мыслители прошлого и настоящего о его жизни, смерти и бессмертии. Древний мир — эпоха Просвещения / Редкол.: И. Т. Фролов и др.; Сост. П. С. Гуревич. — М., 1991.
219. Чумаков А. Н. Глобализация. Контуры целостного мира. М., 2005.
220. Чумаков А.Н. Философия глобальных проблем. М., 1994.
221. Шаронов В.В. Основы социальной антропологии. СПб., 1997.
222. Шаронов В.В. Основы социальной антропологии. СПб., 1997.
223. Швейцер А. Культура и этика. М., 1973.
224. Швырёв В.С. Анализ научного познания: основные направления, формы, проблемы. М., 1988.
225. Шопенгауэр А. Свобода воли и нравственность. М., 1992.
226. Шохин В. К. Школы индийской философии. Период формирования, IV в. до н. э. - II в. н. э. / РАН, Ин-т философии. М., 2004.
227. Шпенглер О. Закат Европы. В 2-х т.. М., 1993, 1998.
228. Эволюционная эпистемология: проблемы и перспективы. М., 1996.
229. Эволюция, язык, познание: Когнитивная эволюция. Развитие научного знания. Эволюция мышления./ ИФ РАН. Под ред. Меркулова И.П. М., 1999.
230. Элиаде М. Аспекты мифа. М., 1996.
231. Энгельс Ф. Роль труда в процессе превращения обезьяны в человека. // Маркс К., Энгельс Ф. Собр. соч., 2-е изд., т.20.
232. Юнг К.Г. Психология бессознательного. М., 2003.
233. Янкелевич В. Смерть. М., 1999.
234. Ясперс К. Введение в философию. М., 2000.

235. Ясперс К. Всемирная история философии. Введение. Спб., 2000.  
236. Ясперс К. Смысл и назначение истории. М., 1994.

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

- Философия: онлайн-курс <https://stepik.org/course/6667>
- История философии: онлайн-курс <https://stepik.org/course/11811>
- Философия для медиков: <https://lms-3.kantiana.ru/course/view.php?id=352>

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

Учебный курс философии делится на две основные части: история философии (история основных философских концепций) и введение в философию (философские проблемы). Соответственно построен лекционный, семинарский курс и курс самостоятельной работы.

Лекции по философии – дают систематическое изложение материала курса с учетом последних достижений философской мысли, в них освещаются важнейшие проблемы философии, осмысление которых способствует выработке навыков “проблемного подхода”, творческого изучения философской теории. Умение выделить и правильно сформулировать эти проблемы – важнейшее условие изучения философии.

Лекции необходимо записывать, выделяя в них главные теоретические положения и их эмпирическое обоснование (примеры, основной фактический материал). В записях лекций следует оставлять большие поля, на которых необходимо отмечать наименование основных вопросов, рассматриваемых в лекции, делать различные пометки, отражать свое отношение к излагаемым положениям, вписывать при последующей работе с конспектом дополнительные сведения из учебной и справочной литературы.

Семинар по философии – это не только проверка самостоятельной работы студента, но и школа, где вырабатываются самостоятельность и аргументированность суждений, умение отстаивать свое мнение, убеждение. В целях успешной подготовки к семинару надо составить представление о теме в целом. Для этого надо ознакомиться с лекциями по изучаемой теме, внимательно прочесть учебник, изучить дополнительную литературу, продумать и подготовить ответы на вопросы. В настоящем пособии к каждому семинарскому занятию приводятся списки учебной и дополнительной литературы. Список учебной литературы включает в себя различные пособия, чтение которых (одного или нескольких – по выбору) является обязательным условием подготовки к семинару. Следует также познакомиться и с первоисточниками.

Список дополнительной литературы включает в себя научные статьи, монографии, произведения классиков мировой философии, знакомство с которыми поможет лучше разобраться в вопросах семинарского занятия, подготовить доклад или реферат по теме семинара.

Прочитанные работы рекомендуем конспектировать. Наличие хорошего конспекта позволит Вам при необходимости за короткое время восстановить в памяти содержание материала по данному вопросу. Нередко учащиеся в целях экономии времени конспектируют работы абзац за абзацем по ходу первого чтения. Это грубая методическая ошибка, которая ведет не к экономии времени, а к его расточительству. Необходимо предварительно внимательно прочитать работу, стремясь понять ее логику и найти в ней ответы на поставленные вопросы. Только при повторном чтении начинайте

конспектировать, записывая основное содержание своими словами и делая выписки из работы.

Важнейшей стадией изучения темы является непосредственно семинарское занятие, на котором следует ставить те вопросы, которые Вы не могли решить самостоятельно.

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

Программы Microsoft Office 2007/2010:

MS Power Point,

MS Word,

MS Excel,

Программа для чтения документов в формате pdf Adobe Reader.

### **12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

<p>Учебная аудитория № 203 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>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</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-б</p>
<p>Учебная аудитория № 304 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Видеопроектор ACER P1120 портативный, проектор «Toshiba TDR-TW355»; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GBDRW GT710_2GB, ТЧЬ7СУГ02732115D4B3400» (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, стулья</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-б</p>

## Аннотация

<b>Философия</b>	
Цель изучения дисциплины	дать целостное представление о философии как самостоятельной области духовной культуры и теоретических исследований.
Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины	<p>ОК-1 Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p> <p>ОК-2 Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции</p> <p>ОК-4 Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения</p> <p>ОК-5 Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</p> <p>ОК-8 Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p> <p>ОПК-5 Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p> <p>ПК-21 Способность к участию в проведении научных исследований</p>
Знания, умения и навыки, получаемые в процессе изучения дисциплины	<p>Знать: основные категории современной философии</p> <p>Уметь: применять философские знания к анализу актуальных проблем</p> <p>Владеть: методологией философского анализа</p> <p>Знать: место философии в системе современного гуманитарного знания; особенности философского знания</p> <p>Уметь: анализировать лично значимые философские проблемы</p> <p>Владеть: навыками философской рефлексии собственного мировоззрения</p> <p>Знать: основные методы философских исследований</p> <p>Уметь: пользоваться ответственно своими философскими знаниями и навыками</p> <p>Владеть: навыками этической и правовой рефлексии собственной профессиональной деятельности</p> <p>Знать: способы и методы самообразования в области философии</p> <p>Уметь: самостоятельно читать и конспектировать философские тексты</p> <p>Владеть искусством написания философских текстов</p> <p>Знать: современные этические проблемы и концепции</p> <p>Уметь: применять этические знания к анализу актуальных социальных и профессиональных проблем</p> <p>Владеть: навыками этической аргументации и публичной дискуссии</p> <p>Знать: об особенностях и роли критического мышления</p> <p>Уметь: использовать критическое мышление в решении профессиональных задач</p> <p>Владеть: навыками философско-этической рефлексии</p> <p>Знать: уровни и методы научных исследований</p> <p>Уметь: проводить научные исследования</p> <p>Владеть: навыками выступления с научными докладами</p> <p>Знать: философские проблемы здоровья и медицины</p> <p>Уметь: использовать знания философии медицины и здоровья в научно-просветительских целях</p>



	Владеть: навыками публичных выступлений с докладами
Краткая характеристика учебной дисциплины (основные блоки и темы)	<p>Тема 1. Место и роль философии в культуре.</p> <p>Тема 2. Основные этапы исторического развития философии и особенности современной философии.</p> <p>Тема 3. Философское учение о бытии.</p> <p>Тема 4. Сознание как философская проблема.</p> <p>Тема 5. Познание, его возможности и границы; особенности научного познания.</p> <p>Тема 6. Философское учение об обществе.</p> <p>Тема 7. Природа человека и смысл его существования.</p> <p>Тема 8. Философское учение о ценностях.</p> <p>Тема 9. Философские проблемы науки и техники; проблемы и перспективы современной цивилизации.</p> <p>Тема 10. Основы философии медицины</p>
Трудоёмкость (з.е. / часы)	3 ЗЕ, 108 часов
Форма итогового контроля знаний	экзамен

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения  
образовательного процесса

д.м.н. профессор С. В. Корнев

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«31» сентября 2019 г.

«15» сентября 2019 г.

Рабочая программа дисциплины

**«ФТИЗИАТРИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - лечебник»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

**Лист согласования**

Составитель:

к.м.н., доцент кафедры терапии Е. А. Торкатюк

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры терапии

Протокол № 8 от « 14 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



д.м.н. Р. С. Богачев

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Коренев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	
1.1.	Наименование дисциплины	
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся	
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.32 Фтизиатрия

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Фтизиатрия» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть, рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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
Зачетные единицы	2
Часов, всего	72
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	16
Занятия клинического практического типа	30
Контроль самостоятельной работы (КСР)	4
Иная контактная работа (зачет)	0,25
Часов контактной работы, всего	50,3
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	21,8

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОПК-6</b> - готовность к ведению медицинской документации	<b>1. Знать:</b> Правила ведения медицинской документации на основании правил и приказов данного региона и медицинского учреждения <b>2. Уметь:</b> Вести медицинскую документацию как на бумажных носителях, так и в электронных системах <b>3. Владеть:</b> Навыками работы как в электронных системах по ведению медицинской документации, так и на бумажных носителях	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
<b>ОПК-11</b> - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных	<b>1. Знать:</b> - порядки диагностики и оказания медицинской помощи при туберкулезе <b>2. Уметь:</b>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы

<p>порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>- определять показания к применению медицинских изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с туберкулезом</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- навыками использования спирометра, диаскинтеста и пр. медицинских изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с туберкулезом</p>	<p>семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-2</b> - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>- нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации;</p> <p>- показания к проведению лабораторного, инструментального обследования больного туберкулезом</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>- организовать диспансеризацию на участке, оценивать ее эффективность, составлять план профилактических мероприятий, проводить анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности;</p> <p>- руководить работой среднего медицинского персонала в стационаре и поликлинике.</p> <p><b>3. Владеть:</b></p> <p>- навыками определения группы диспансерного учёта пациента в зависимости от выявленной или не выявленной патологии внутренних органов в результате проведения лабораторной, функциональной или ультразвуковой диагностики</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>
<p><b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <p>мероприятия, входящие в диспансеризацию контингентов противотуберкулезного диспансера и медицинских осмотров здоровых</p> <p><b>2. Уметь:</b></p> <p>применять полученные знания для оценки причин и условий возникновения туберкулезной инфекции с целью предупреждения ее возникновения и (или) распространения, в том числе через воздействие на факторы риска социально-биологической направленности, а так же иных мероприятий, способствующих улучшению качества жизни населения, ранней диагностики,</p>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>

	<p>своевременному и полноценному лечению заболевания.</p> <p><b>3. Владеть:</b>  методами оценки социальных и биологических факторов среды, их патогенного воздействия на здоровье человека, а так же основами профилактических мероприятий по предупреждению туберкулезной инфекции, принципами санитарнопросветительной работы. формами медицинских осмотров и правилами диспансеризации (сроки, объемы) контингентов противотуберкулезных диспансеров</p>		
<p><b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, пересмотра</p>	<p><b>1. Знать:</b>  симптомокомплекс, подозрительный на туберкулез и группы риска, диагностику туберкулеза (клинический минимум) туберкулинодиагностику, уточняющую диагностику (диаскинтест, бактериологические методы исследования); детализирующую диагностику; формулировку диагноза;  Патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней</p> <p><b>2. Уметь:</b>  Собирать анамнез для выделения симптомов, наиболее подозрительных на туберкулез и группы риска по развитию туберкулеза; Провести диагностику туберкулеза (клинический минимум) Прочитать туберкулиновые реакции; Назначить и прочесть результаты уточняющей диагностики (диаскинтест, бактериологические исследования); Обоснования необходимости детализирующей диагностики; Формулировать диагноз.</p> <p><b>3. Владеть:</b>  навыками сбора анамнеза заболевания и жизни; навыками проведения и интерпретации диагностики туберкулеза</p>	<p>Проблемное обучение;  лекция;  контрольно-обучающие семинары;  дискуссия;  работа в малых группах;  кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации);  устный опрос (вопросы открытого типа);  тестовые задания;  ситуационные задачи (кейсы);  балльно-рейтинговая оценка</p>

	(клинического минимума); навыками интерпретации туберкулинодиагностики; навыками назначения и чтения результатов уточняющей диагностики (диаскинтест, бактериологические методы исследования); навыками обоснованного назначения детализирующий диагностики; навыками формулировки диагноза		
<b>ПК-7</b> - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	<p><b>1. Знать:</b> особенности врачебного контроля за состоянием здоровья лиц, страдающих туберкулезной инфекцией, а также вопросы организации экспертизы нетрудоспособности</p> <p><b>2. Уметь:</b> решать вопросы экспертизы нетрудоспособности</p> <p><b>3. Владеть:</b> правильным ведением медицинской документации</p>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
<b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<p><b>1. Знать:</b> тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в фтизиатрической помощи</p> <p><b>2. Уметь:</b> определять тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в фтизиатрической помощи владеть дополнительными методами исследования</p> <p><b>3. Владеть:</b> тактикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в фтизиатрической помощи использовать имеющиеся дополнительные методы исследования</p>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
<b>ПК-16</b> - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	<p><b>1. Знать:</b> Способы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p><b>2. Уметь:</b> формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные



	<b>3. Владеть:</b> Способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
--	--	--	---

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					
		Занятия лекционного типа	Занятия клинического практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР)	Иная контактная работа (ИКР)	Самост. работа	Всего часов
<b>Тема 1.</b> «Теоретические основы фтизиатрии. Оказание помощи больным туберкулезом в РФ»	5	2	2	-	-	1,8	10
<b>Тема 2.</b> «Этиология туберкулеза. Диагностика туберкулеза»	7	2	4	-	-	4	10
<b>Тема 3.</b> «Туберкулез органов дыхания у взрослых»	8	2	5	-	-	3	10
<b>Тема 4.</b> «Внелегочный туберкулез»	7	2	5	-	-	3	10
<b>Тема 5.</b> «Дополнительные методы исследования, применяемые в фтизиатрии»	7	2	5	-	-	3	10
<b>Тема 6.</b> «Лечение туберкулеза легких»	8	2	5	-	-	4	11,75
<b>Тема 7.</b> Туберкулез и другие патологические состояния. Особенности клиники и ведения.	8,	4	4	-	-	3	10
Промежуточная аттестация (зачет)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<b>ИТОГО</b>	<b>50,3</b>	<b>16</b>	<b>30</b>	<b>4</b>	<b>0,25</b>	<b>21,8</b>	<b>72</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

**Тема 1.** Теоретические основы фтизиатрии. Оказание помощи больным туберкулезом в РФ.

История фтизиатрии. Устройство фтизиатрической службы.

Основные этапы развития учения о туберкулезе. Значение трудов Гиппократ, Абу-Али-ибн-Сины, Лээннека, Вильмена, Коха. Роль отечественных ученых Г.И.Соколовского, Н.И.Пирогова, Г. А.Захарьина, С.Л.Боткина, А.А.Остроумова, А.И.Абрикосова, Н.Ф.Гамалеи, Н.Ф.Филатова, А.А.Киселя, В.А.Воробьева, И.Г.Штефко, В.А.Равич-Шербо, А.И.Струкова, М.П.Похитоновой, Г.Р.Рубинштейна, П.Г.Корнева, А.Е.Рабухина, Н.А.Шмелева, В.Л.Эйниса, Ф.В.Шебанова, Л.К.Богуша, А.Г.Хоменко в развитии учения о туберкулезе.

Формирование Российской государственной системы борьбы с туберкулезом. Роль кафедр туберкулеза и фтизиопульмонологии высших медицинских учебных заведений, научно-исследовательских институтов туберкулеза и научных обществ фтизиатров во внедрении научных достижений и передового опыта в практику здравоохранения. Российская концепция борьбы с туберкулезом.

Всемирная организация здравоохранения и международная программа борьбы с туберкулезом. Роль Всемирной организации здравоохранения в создании национальных противотуберкулезных программ. Международный Союз борьбы с туберкулезом и другие общественные противотуберкулезные организации, их деятельность по анализу распространения туберкулеза в мире, созданию и внедрению программ борьбы с туберкулезом. Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие.

Роль социально-экономических факторов. Туберкулез в развитых и развивающихся странах. Социальные группы риска в отношении туберкулеза. Туберкулез в пенитенциарных учреждениях. Туберкулез и войны. Туберкулез на экологически неблагоприятных территориях и на территориях с повышенным радиационным фоном.

Роль лекарственно устойчивых микобактерий в эпидемиологии туберкулеза.

Инфицированность микобактериями туберкулеза, заболеваемость, распространенность, смертность от туберкулеза, их значение в определении эпидемиологической ситуации. Особенности статистического учета туберкулеза в России. Проблема унификации российской терминологии и статистики с требованиями Всемирной организации здравоохранения. Роль компьютерных технологий (мониторинга) в анализе эпидемиологической ситуации с туберкулезом.

Формулировка диагноза туберкулеза.

Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, раздел "Туберкулез". Значение микробиологической и гистологической верификации в постановке диагноза туберкулеза органов дыхания и других локализаций

**Тема 2.** Этиология туберкулеза. Диагностика туберкулеза. Диаскинтест. Реакция манту. Лучевые методы диагностики.

Виды микобактерий туберкулеза, морфологическое строение и свойства. Патогенность и вирулентность микобактерий. Биологическая изменчивость микобактерий. Начальная и приобретенная лекарственная устойчивость. Быстро- и медленноразмножающиеся микобактерии туберкулеза, персистирующие формы. Генетические основы формирования лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза. L-формы микобактерий. Нетуберкулезные (атипичные) микобактерии. Клиническое и эпидемиологическое значение различных видов и форм микобактерий.

Заражение микобактериями туберкулеза. Входные ворота инфекции. Гематогенный, бронхогенный и лимфогенный пути распространения микобактерий в организме человека. Местные и общие реакции организма на туберкулезную инфекцию. Инфицирование микобактериями и заболевание туберкулезом. Виды специфических воспалительных реакций при туберкулезе и последовательность их развития. Туберкулезная гранулема. Первичный, послепервичный и вторичный периоды туберкулезной инфекции, их иммунноморфологические особенности. Патологическая анатомия основных клинических форм туберкулеза органов дыхания, рентгеноанатомические параллели.

Значение генотипа человека в возникновении и течении туберкулеза. Противотуберкулезный иммунитет, иммунологическая функция различных морфологических и биохимических компонентов микобактерий. Спектр нарушения иммунитета при туберкулезе. Клеточный и гуморальный иммунитет. Значение иммунодефицита в развитии и течении туберкулезной инфекции. Повышенная чувствительность замедленного типа. Особенности формирования иммунитета у детей и подростков. Роль генетических факторов в возникновении туберкулеза и формировании иммунитета.

Неспецифическая реактивность. Системы гуморальной регуляции реактивности. Реакция эндокринных и паренхиматозных органов на инфицирование и заболевание туберкулезом.

Обязательные диагностические методы обследования больного (диагностический минимум) – клиническое обследование, обзорная рентгенограмма органов грудной клетки, микроскопия мазка и посев мокроты на микобактерии, туберкулиновая проба Манту с 2 ТЕ, клинические анализы крови и мочи.

Методы, используемые по показаниям – стандартная и компьютерная томография, исследование мокроты и бронхоальвеолярной лаважной жидкости на микобактерии с определением лекарственной чувствительности микробов, иммуноферментный анализ, полимеразная цепная реакция. Бронхоскопия, исследование функций легких, сердечно-сосудистой системы, печени и других органов. Цитологическое и гистологическое исследование.

Основные методы выявления больных туберкулезом – туберкулинодиагностика, микробиологическое исследование патологического материала и лучевое обследование. Значение скрининговых исследований на туберкулез.

Роль общей лечебной сети в своевременном выявлении больных туберкулезом. Исследование мокроты у кашляющих лиц. Контрольные лучевые обследования лиц, обратившихся за медицинской помощью в лечебные учреждения. Обследование лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и контингентов, подлежащих обязательным и плановым обследованиям на туберкулез. Бактериологический метод обследования на туберкулез взрослого населения и выявление эпидемиологически опасных больных. Показания к обследованию: симптомы интоксикации, продолжительный кашель и выделение мокроты, кровохарканье, боль в грудной клетке, рентгенологические изменения в легких, подозрительные на туберкулез. Роль бактериологических лабораторий общей лечебной сети в выявлении бациллярных больных. Значение референс-лабораторий и контроля качества бактериологических исследований.

Раннее выявление больных туберкулезом среди детей. Ежегодная туберкулинодиагностика (внутрикожная туберкулиновая проба). Вираз чувствительности к туберкулину, гиперергическая реакция и нарастание местной реакции на туберкулин – показания для обследования детей в противотуберкулезном диспансере. Раннее выявление больных туберкулезом среди подростков. Плановые лучевые обследования подростков и проведение ежегодной туберкулинодиагностики.

**Тема 3.** Туберкулез органов дыхания у взрослых. Распространенность в РФ. Клиника, диагностика.

Диагностика туберкулеза органов дыхания на этапе обследования больных в поликлинике и в других учреждениях общей лечебной сети и на этапе обследования в противотуберкулезных учреждениях.

Методы верификации диагноза туберкулеза – бактериологические, морфологические, иммунологические, молекулярно-биологические.

Выявление больных туберкулезом

Понятие о раннем, своевременном и позднем выявлении туберкулеза, оценка эпидемиологической опасности больного, тяжести заболевания, прогноза и эффективности лечения. Эпидемиологическое и клиническое значение своевременного выявления больных туберкулезом. Экономическое значение раннего и своевременного выявления туберкулеза.

Раннее выявление больных с внелегочным туберкулезом. Обследования на туберкулез групп риска среди больных общей лечебной сети. Группы риска среди больных костно-суставной

патологией, заболеваниями почек и мочевыводящих путей, поражением женской половой сферы, глаз, лимфатической системы, челюстно-лицевой области, желудочно-кишечного тракта.

Обследование больного туберкулезом

Расспрос. Причины, способствующие развитию заболевания. Контакт с больным туберкулезом, наследственность. Факторы риска инфицирования МВТ и заболевания туберкулезом. Клинические признаки туберкулеза, методы его выявления. Основные жалобы больного туберкулезом органов дыхания: слабость, утомляемость, потливость, лихорадка, похудание, одышка, боли в боку, кашель, выделение мокроты, кровохарканье, их клиническое значение. Условия быта и труда больного, профессиональные вредности, у детей и подростков – условия в дошкольных и школьных учреждениях. Экологические особенности среды проживания. Развитие, перенесенные и сопутствующие туберкулезу заболевания, вредные привычки. Проведение профилактических противотуберкулезных мероприятий, обследований на туберкулез.

Физикальные методы обследования. Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация больного туберкулезом органов дыхания. Осмотр и пальпация при внелегочных локализациях туберкулеза. Клиническая интерпретация выявленных изменений, значение для диагноза и последующего обследования.

Общие клинические лабораторные методы. Диагностическое значение сдвигов количества форменных элементов периферической крови и СОЭ при различных формах и фазах туберкулезного процесса. Показатели мочи больных легочным и мочеполовым туберкулезом.

Микробиологические исследования. Методы обнаружения микобактерий туберкулеза в мокроте и другом патологическом материале, значение их результатов для диагноза туберкулеза и определения фазы туберкулезного процесса. Информативность различных лабораторных методов обнаружения микобактерий: бактериоскопия мазка, метод посева. Обнаружение бактериовыделения методом полимеразной цепной реакции. Лекарственная устойчивость микобактерий, моно-, мульти- и полирезистентность. Клиническое значение лекарственной устойчивости. Методы определения лекарственной устойчивости. L-формы микобактерий, атипичные микобактерии. Показания к обследованию на бактериовыделение лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом. Иммуноферментный анализ в диагностике туберкулеза. Молекулярно-биологические методы исследования (полимеразная цепная реакция) в диагностике туберкулеза органов дыхания и туберкулеза внелегочной локализации.

Лучевые методы исследования. Рентгенография и традиционная томография, показания к выполнению различных видов рентгенографии и томографии. Рентгенологические синдромы туберкулеза и других заболеваний органов дыхания. Алгоритмы описания патологических образований в легких и средостении, клиническая интерпретация с учетом возрастных особенностей обследуемых. Лучевое исследование органов грудной клетки, цели и возможности выявления различных заболеваний. Цифровые технологии в лучевой диагностике. Компьютерная томография в диагностике туберкулеза и других заболеваний легких, средостения, плевры и в оценке динамики туберкулезного процесса. Лучевые исследования при внелегочном туберкулезе. Магнитно-резонансная томография при туберкулезе.

Патогенез первичного туберкулеза у детей и подростков. Значение массивности инфекции, вирулентности и вида микобактерий для возникновения первичного туберкулеза. Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом. Значение вакцинации БЦЖ в предупреждении возникновения заболевания.

Первичное инфицирование микобактериями туберкулеза. Значение туберкулиновых проб для диагностики инфицирования. Вираз туберкулиновых реакций. Ранний период первичной туберкулезной инфекции. Показания и методика химиопрофилактики при первичном инфицировании (превентивное лечение). Диагностика инфекционной и поствакцинальной чувствительности к туберкулину.

Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Клинические признаки, течение, лечение. Дифференциальная диагностика туберкулезной интоксикации с хроническими неспецифическими воспалительными процессами.

Первичный туберкулезный комплекс. Патоморфология и патогенез первичного комплекса. Клинические признаки, диагностика, течение и лечение. Исходы первичного комплекса.

Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Рентгеноанатомия лимфатических узлов и лимфатических сосудов легких и средостения. Патоморфология и патогенез туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов. Клиническая и рентгенологическая диагностика поражения лимфатических узлов средостения. Выявленная и малая формы туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов, особенности диагностики, течения и лечения.

Осложнения первичного туберкулезного комплекса, туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов (туберкулез бронха, бронхолегочные поражения, гематогенная и лимфогенная диссеминации, плеврит, ателектаз), их профилактика, диагностика и лечение. Хронически текущий первичный туберкулез. Значение остаточных изменений в легких и в лимфатических узлах средостения после излечения первичного туберкулеза для возникновения вторичных форм этого заболевания

Особенности течения туберкулеза у детей различных возрастных групп. Клинико-рентгенологические формы первичного туберкулеза у подростков, диагностика и лечение. Первичный туберкулез у взрослых, реинфекционный первичный туберкулез.

Дифференциальная диагностика первичного туберкулеза с пневмониями при внутригрудной аденопатии, саркоидозом, лимфогранулематозом, лимфомами и другими объемными образованиями средостения, раком легкого с метастазами в лимфатические узлы. Методы лучевой, иммунологической и инструментальной диагностики.

Милиарный туберкулез легких. Патогенез ранней и поздней гематогенной диссеминации. Клинические формы острого милиарного туберкулеза легких, патологоанатомические признаки. Диагностика, клиника и лечение милиарного туберкулеза легких.

Подострый и хронический диссеминированный туберкулез легких. Гематогенная, лимфогенная и бронхогенная диссеминации, патогенез, патологоанатомические и рентгенологические признаки. Диагностика, клиника и лечение диссеминированного туберкулеза легких. Дифференциальный диагноз с очаговой пневмонией, гранулематозами, карциноматозом, альвеолитами, пневмокониозом, токсоплазмозом, метастазами опухолей, системными заболеваниями соединительной ткани, застойным легким. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.

Осложнения диссеминированного туберкулеза (плеврит, поражение гортани и других органов). Патогенез и патоморфология свежего и хронического очагового туберкулеза легких. Методы выявления, клиника и течение очаговых форм туберкулеза. Значение флюорографического и рентгенологического методов для выявления и диагностики очагового туберкулеза.

Методы определения активности туберкулезных очагов. Причины прогрессирования очагового туберкулеза и формирования распространенных процессов. Лечение и исходы очагового туберкулеза легких.

Дифференциальная диагностика с очаговой пневмонией, периферическим и бронхиолоальвеолярным раком, микозами, ограниченным диссеминированным туберкулезом.

Патогенез и патоморфология инфильтративного туберкулеза. Клинико-рентгенологические варианты, особенности их диагностики и течения. Лечение и исходы инфильтративного туберкулеза. Прогноз.

Дифференциальная диагностика с неспецифическими пневмониями (бактериальные, вирусные, грибковые, инфарктные), злокачественными опухолями, ателектазом. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.

Патогенез и патоморфология туберкулем легкого. Особенности клинической картины туберкулем легкого, клинические формы. Значение рентгенологических методов в выявлении и диагностике туберкулем. Лечение и исходы в зависимости от величины и фазы течения, значение хирургического метода.

Дифференциальная диагностика с заболеваниями, проявляющимися округлыми образованиями в легких: злокачественными и доброкачественными опухолями, метастазами опухолей, пневмониями, заполненными кистами. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.

Патогенез и патологическая анатомия лобулярной и лобарной казеозной пневмоний. Особенности клинической картины, рентгенологическая характеристика. Лечение и исходы казеозной пневмонии.

Дифференциальная диагностика с пневмониями, протекающими с кавернизацией (абсцедирующая и септическая пневмонии, гангрена легкого). Клинические особенности. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.

Патогенез каверны легкого. Морфологическое строение каверн, свежая и хроническая каверна. Клинические и рентгенологические признаки каверны в легком. Клиническая характеристика кавернозного туберкулеза легких. Течение. Лечение. Виды заживления каверн.

Фиброзно-кавернозный (хронический кавернозный) туберкулез легких. Причины формирования фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Морфологические признаки. Перкуторные и аускультативные признаки каверны легкого. Клинико-рентгенологическая характеристика фиброзно-кавернозного туберкулеза легких, клинические варианты. Осложнения фиброзно-кавернозного туберкулеза. Лечение больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, исходы. Дифференциальная диагностика с заболеваниями, проявляющимися солитарными и множественными полостными образованиями в легких. Клинические особенности кист, буллезного легкого, полостных форм рака, деструктивных пневмоний, острого абсцесса. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.

Патогенез и патоморфология цирротического туберкулеза легких. Основные клинические симптомы, рентгенологические признаки. Течение и лечение цирротического туберкулеза.

Дифференциальная диагностика с неспецифическим пневмосклерозом, бронхоэктазами, фиброзирующим альвеолитом. Клинические и рентгенологические признаки. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.

Патогенез и патоморфология туберкулезных плевритов. Фибринозный (сухой) и экссудативный туберкулезные плевриты. Клиническая, рентгенологическая, инструментальная и цитологическая диагностика. Лечение больных фибринозным и экссудативным плевритом, исходы. Туберкулез плевры. Туберкулезная эмпиема

Плевриты при пневмониях, опухолях легких и плевры, при системных заболеваниях соединительной ткани, сердечно-сосудистой патологии. Клинические признаки. Дифференциальный диагноз с туберкулезным плевритом. Видеоторакоскопический метод в диагностике и лечении.

**Тема 4.** Внелегочный туберкулез. Эпидемиология. Формы. Клиника, группы риска, методы диагностики.

Патогенез туберкулеза дыхательных путей и полости рта у больных туберкулезом органов дыхания. Симптомы. Показания для эндоскопического исследования дыхательных путей у больных туберкулезом и другими заболеваниями легких.

Туберкулезный менингит. Патогенез и патоморфология туберкулезного менингита. Особенности клиники и течения. Неврологическая симптоматика. Микробиологическая и серологическая диагностика, изменения показателей спинномозговой жидкости. Дифференциальная диагностика туберкулезного менингита. Лечение больных туберкулезным менингитом.

Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов. Патогенез, местные и общие проявления. Значение биопсии в диагностике периферического лимфаденита. Методы лучевой и инструментальной диагностики, туберкулинодиагностика при мезадените. Дифференциальная диагностика туберкулеза лимфатических узлов.

Туберкулез почек и мочевыводящих путей, гениталий, опорно-двигательного аппарата, глаз, кожи, челюстно-лицевой области, органов желудочно-кишечного тракта, сердца, эндокринной системы, селезенки, туберкулезные серозиты. Методы выявления, симптоматология и основные клинические признаки.

**Тема 5.** Дополнительные методы исследования, применяемые в фтизиатрии. Оценка функции внешнего дыхания, лучевые методы исследования, исследования газов крови,

бактериологические исследования.

Специальные лучевые (УЗИ, радионуклидные) исследования при заболеваниях легких и внелегочном туберкулезе, показания к их применению. Диагностика нарушений кровотока и вентиляции легких, определение распространенности поражения и его характера.

Эндоскопические методы исследования. Трахеобронхоскопия, возможности визуализации различных отделов бронхиального дерева, показания к проведению при туберкулезе и других заболеваниях органов дыхания. Бронхоальвеолярный лаваж, состав лаважной жидкости при туберкулезе и при других заболеваниях легких. Трахеобронхоскопическая биопсия при заболеваниях бронхов и легких, показания, возможности получения биоптата и аспирата для гистологического, цитологического и микробиологического исследования.

Торакоскопия и видеоторакоскопия в диагностике заболеваний плевры и легких. Торакоскопическая биопсия. Трансторакальная игловая биопсия легких и плевры, открытая биопсия легких. Медиастиноскопия.

Методы исследования функций дыхания и кровообращения. Функциональные тесты легочной вентиляции, газообмена и их использование в определении дыхательной недостаточности, значение в диагностике заболеваний легких. Нарушения деятельности сердечно-сосудистой системы при туберкулезе. Диагностика и лечение легочного сердца.

**Тема 6.** Лечение туберкулеза легких. Основные группы препаратов. Схемы лечения. Проблема устойчивости.

Общие принципы лечения больных с бронхолегочными заболеваниями. Антибактериальная терапия туберкулеза. Противотуберкулезные антибиотики и химиопрепараты, дозы, методы введения, комбинации препаратов. Взаимодействия с другими химиопрепаратами и антибиотиками. Основные принципы химиотерапии туберкулеза. Этапы интенсивной химиотерапии и химиотерапии долечивания. Контролируемость химиотерапии. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Побочные реакции антибактериальных препаратов, их предупреждение и устранение.

Особенности лечения больных с лекарственно чувствительными и лекарственно устойчивыми микобактериями туберкулеза. Стандартные и индивидуализированные режимы химиотерапии.

Организация химиотерапии больных туберкулезом легких. Показания к стационарной и амбулаторной терапии. Организация и практика амбулаторной химиотерапии. Экономическая целесообразность амбулаторной организационной формы лечения.

Коллапсотерапия. Лечебный пневмоторакс и пневмоперитонеум. Показания и эффективность.

Хирургическое лечение больных туберкулезом легких. Виды оперативных вмешательств при туберкулезе легких. Показания к применению хирургических методов лечения и их эффективность.

Излечение больных туберкулезом. Понятие клинического излечения от туберкулеза, критерии. Посттуберкулезные изменения в легких, большие и малые остаточные изменения, их значение для рецидива туберкулеза и возникновения других болезней органов дыхания (хронические воспалительные и опухолевые заболевания). Химиопрофилактика рецидива туберкулеза у лиц с остаточными посттуберкулезными изменениями.

Экономический ущерб из-за стойкой утраты трудоспособности в связи с туберкулезом.

Виды профилактики туберкулеза: социальная и санитарная профилактика; специфическая профилактика вакциной BCG, химиопрофилактика противотуберкулезными препаратами. Профилактическая роль своевременного выявления и излечения больных туберкулезом, выделяющих микобактерии туберкулеза.

Роль государства и системы здравоохранения в социальной профилактике туберкулеза. Вклад медиков в социальную профилактику туберкулеза. Экономическое значение эффективной профилактики туберкулеза.

Очаг туберкулезной инфекции и факторы, определяющие степень эпидемиологической опасности больных туберкулезом. Роль исследования генотипа людей, контактирующих с бактериовыделителем, при составлении плана профилактических мероприятий.

Санитарная профилактика туберкулеза. Мероприятия в очаге туберкулезной инфекции. Мероприятия по отношению к больным туберкулезом, профессия которых предполагает постоянное общение с другими людьми (работа в детских и учебных учреждениях, предприятиях питания, сфере обслуживания и т.д.). Мероприятия по профилактике туберкулеза среди лиц, работающих в противотуберкулезных учреждениях. Меры по профилактике туберкулеза у лиц, контактировавших с инфицированным микобактериями туберкулеза скотом. Специфическая профилактика туберкулеза у детей и подростков. Вакцинация БЦЖ и БЦЖ-М, показания и противопоказания. Ревакцинация БЦЖ, показания, противопоказания. Техника внутрикожной вакцинации и ревакцинации БЦЖ, сроки проведения прививок, показания и противопоказания, оценка и учет местных прививочных реакций. Показатели качества противотуберкулезных прививок, их протективного эффекта. Значение послевакцинальных знаков при диагностике первичного туберкулеза. Специфические и неспецифические осложнения вакцинации и ревакцинации БЦЖ. Виды осложнений, их причины и лечение. Химиопрофилактика туберкулеза (превентивное лечение) у детей и подростков. Методика химиопрофилактики.

Специфическая профилактика туберкулеза среди взрослых. Контингент и показания к ревакцинации в зависимости от эпидемиологической обстановки по туберкулезу. Химиопрофилактика среди взрослых с посттуберкулезными изменениями и у лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, показания к назначению. Препараты, длительность их приема, контроль переносимости.

Туберкулез как важная медико-социальная проблема национального здравоохранения. Государственный характер борьбы с туберкулезом, проведение противотуберкулезных мероприятий противотуберкулезными учреждениями с широким участием всех лечебно-профилактических учреждений. Основные законодательные акты по туберкулезу в России. Федеральная программа по борьбе с туберкулезом в России "Неотложные меры по борьбе с туберкулезом в России". Финансирование здравоохранения и фтизиатрической службы. Экономические потери в связи с заболеваемостью и смертностью от туберкулеза.

Противотуберкулезные диспансерные учреждения. Задачи противотуберкулезного диспансера, методы, организация и содержание его работы. Организация и проведение диагностики туберкулеза у взрослых, подростков и детей. Организация наблюдения больных туберкулезом и их лечения в амбулаторных условиях, организационные формы проведения амбулаторного лечения. Работа диспансера в очаге туберкулезной инфекции, организация и проведение мероприятий по его оздоровлению, профилактике туберкулеза среди лиц, проживающих в контакте с бактериовыделителем. Диспансерное наблюдение за здоровыми лицами, находящимися в контакте с бактериовыделителем.

Противотуберкулезная работа учреждений общей лечебной сети. Современные подходы к профилактике и выявлению туберкулеза. Профилактические обследования взрослого населения на туберкулез. Организация и проведение флюорографических обследований. Противотуберкулезная работа среди детей и подростков по проведению туберкулинодиагностики и противотуберкулезной профилактики вакциной БЦЖ. Выявление лиц с риском заболевания туберкулезом взрослых, подростков и детей, методика их обследования на туберкулез, показания для направления в противотуберкулезный диспансер. Организационно-методическое руководство противотуберкулезного диспансера работой учреждений общей лечебно-профилактической сети по своевременному выявлению туберкулеза и его профилактике.

Противотуберкулезная работа учреждений санэпиднадзора. Анализ динамики эпидемиологических показателей, характеризующих ситуацию с заболеваемостью туберкулезом. Работа в очаге туберкулезной инфекции. Контроль медицинского обследования лиц, поступающих и работающих на предприятиях, на которых запрещено работать больным туберкулезом. Участие в планировании обследований на туберкулез и в планировании вакцинации и ревакцинации БЦЖ. Участие в санитарно-ветеринарном надзоре.

Роль Всемирной организации здравоохранения в совершенствовании организации противотуберкулезной службы в России.



**Тема 7. Туберкулез и другие патологические состояния. Особенности клиники и ведения.**  
Туберкулез легких и пылевые профессиональные заболевания легких. Патогенез и патоморфология силикотуберкулеза. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных силикозом и силикатозом. Раннее выявление и профилактика туберкулеза при силикозе. Рентгенологические, инструментальные и лабораторные методы диагностики туберкулеза легких у больных силикозом. Клинико-рентгенологические варианты силикотуберкулеза. Лечение больных силикотуберкулезом. Сочетание туберкулеза с другими пневмокониозами.  
Туберкулез легких и сахарный диабет. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных сахарным диабетом. Раннее выявление туберкулеза, его лечение и профилактика у больных диабетом.  
Туберкулез легких и алкоголизм. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных алкоголизмом. Течение туберкулеза у больных алкоголизмом. Особенности стационарного и амбулаторного лечения. Туберкулез и наркомания, туберкулез и табакокурение.  
Туберкулез легких и СПИД. Патогенез и патоморфология туберкулеза у больных СПИДом и ВИЧ-инфицированных. Особенности клинической, рентгенологической и микробиологической диагностики туберкулеза. Лечение туберкулеза у больных СПИДом. Профилактика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных.  
Туберкулез легких и хронические воспалительные заболевания органов дыхания. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных с хроническими воспалительными заболеваниями органов дыхания. Раннее выявление, лечение и профилактика туберкулеза.  
Туберкулез легких и язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Патогенез, клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных язвенной болезнью. Раннее выявление, лечение и профилактика туберкулеза у больных язвенной болезнью.  
Туберкулез легких и психические заболевания. Патогенез, клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у психически больных. Раннее выявление, лечение и профилактика туберкулеза.  
Влияние беременности и родов на развитие и течение туберкулеза. Клиника, диагностика и особенности лечения. Противопоказания к назначению отдельных противотуберкулезных препаратов. Послеродовой период, показания и противопоказания к грудному вскармливанию ребенка. Специфическая и санитарная профилактика туберкулеза у новорожденных.

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

#### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Основным собранием учебно-методических материалов по дисциплине является учебно-методический комплекс (УМК). УМК размещен в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

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

- Тема 1. Особенности течения туберкулеза у детей, подростков.
- Тема 2. Туберкулез у беременных.
- Тема 3. Особенности течения туберкулеза у пожилых пациентов.
- Тема 4. Лечение осложнений туберкулеза.

Тема 5. Современные лекарственные препараты в лечении туберкулеза.

### 3.3. Перечень тем контрольных рубежных тестирований

Тема 1. Эпидемиология, этиология туберкулеза. Методы диагностики.

Тема 2. Туберкулез легких

Тема 3. Внелегочный туберкулез.

Тема 4. Лечение туберкулеза.

Тема 5. Туберкулез и другие клинические состояния.

## 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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации</b>		
Этап «погружения»	Правила ведения медицинской документации на основании правил и приказов данного региона и медицинского учреждения	Вести медицинскую документацию как на бумажных носителях, так и в электронных системах	Навыками работы как в электронных системах по ведению медицинской документации, так и на бумажных носителях
Результативной	Правила ведения медицинской документации на основании правил и приказов данного региона и медицинского учреждения	Вести медицинскую документацию как на бумажных носителях, так и в электронных системах Разработка личных шаблонов для удобства ведения документации	Навыками работы как в электронных системах по ведению медицинской документации, так и на бумажных носителях, правильное заполнение документации в данном медицинском учреждении
	<b>ОПК-11 - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</b>		
Этап «погружения»	- порядки диагностики и оказания медицинской помощи при туберкулезе	- определять показания к применению медицинских изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с туберкулезом	- навыками использования спирометра, диаскинтеста и пр. медицинских изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с туберкулезом
Результативной	- порядки диагностики и оказания медицинской помощи при туберкулезе - оценка эффективности	- определять показания к применению медицинских	- навыками использования спирометра, диаскинтеста и пр.

	различных методов диагностики туберкулеза	изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с туберкулезом	медицинских изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с туберкулезом
	<b>ПК-2</b> - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
Этап «погружения»	- нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации; - показания к проведению лабораторного, инструментального обследования больного туберкулезом	- организовать диспансеризацию на участке, оценивать ее эффективность, составлять план профилактических мероприятий, проводить анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности ; - руководить работой среднего медицинского персонала в стационаре и поликлинике.	- навыками определения группы диспансерного учёта пациента в зависимости от выявленной или не выявленной патологии внутренних органов в результате проведения лабораторной, функциональной или ультразвуковой диагностики
Результатирующей	- нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации; - показания к проведению лабораторного, инструментального обследования больного туберкулезом - оценка результатов в зависимости от коморбидности пациента	- организовать диспансеризацию на участке, оценивать ее эффективность, составлять план профилактических мероприятий, проводить анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности ; - руководить работой среднего медицинского персонала в стационаре и поликлинике.	- навыками определения группы диспансерного учёта пациента в зависимости от выявленной или не выявленной патологии внутренних органов в результате проведения лабораторной, функциональной или ультразвуковой диагностики -навыками выявления ранних признаков туберкулеза при работе как в поликлинике, так и в стационаре
	<b>ПК-5</b> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или		

установления факта наличия или отсутствия заболевания			
<p>Этап «погружения»</p>	<p>мероприятия, входящие в диспансеризацию контингентов противотуберкулезного диспансера и медицинских осмотров здоровых</p>	<p>применять полученные знания для оценки причин и условий возникновения туберкулезной инфекции с целью предупреждения ее возникновения и (или) распространения, в том числе через воздействие на факторы риска социально-биологической направленности, а так же иных мероприятий, способствующих улучшению качества жизни населения, ранней диагностики, своевременному и полноценному лечению заболевания.</p>	<p>методами оценки социальных и биологических факторов среды, их патогенного воздействия на здоровье человека, а так же основами профилактических мероприятий по предупреждению туберкулезной инфекции, принципами санитарнопросветительной работы. формами медицинских осмотров и правилами диспансеризации (сроки, объемы) контингентов противотуберкулезных диспансеров</p>
<p>Результирующей</p>	<p>мероприятия, входящие в диспансеризацию контингентов противотуберкулезного диспансера и медицинских осмотров здоровых аспекты сбора жалоб и анамнеза у пациентов в зависимости от их психологических особенностей</p>	<p>применять полученные знания для оценки причин и условий возникновения туберкулезной инфекции с целью предупреждения ее возникновения и (или) распространения, в том числе через воздействие на факторы риска социально-биологической направленности, а так же иных мероприятий, способствующих улучшению качества жизни</p>	<p>методами оценки социальных и биологических факторов среды, их патогенного воздействия на здоровье человека, а так же основами профилактических мероприятий по предупреждению туберкулезной инфекции, принципами санитарнопросветительной работы. формами медицинских осмотров и правилами диспансеризации (сроки, объемы) контингентов противотуберкулезных диспансеров</p>

		населения, ранней диагностики, своевременному и полноценному лечению заболевания.	
	<b>ПК-6</b> - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра		
Этап «погружения»	симптомокомплекс, подозрительный на туберкулез и группы риска, диагностику туберкулеза (клинический минимум) туберкулинодиагностику, уточняющую диагностику (диаскинтест, бактериологические методы исследования); детализирующую диагностику; формулировку диагноза; Патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	Собирать анамнез для выделения симптомов, наиболее подозрительных на туберкулез и группы риска по развитию туберкулеза; Провести диагностику туберкулеза (клинический минимум) Прочитать туберкулиновые реакции; Назначить и прочесть результаты уточняющей диагностики (диаскинтест, бактериологические исследования); Обоснования необходимости детализирующей диагностики; Формулировать диагноз.	навыками сбора анамнеза заболевания и жизни; навыками проведения и интерпретации диагностики туберкулеза (клинического минимума); навыками интерпретации туберкулинодиагностики; навыками назначения и чтения результатов уточняющей диагностики (диаскинтест, бактериологические методы исследования); навыками обоснованного назначения детализирующей диагностики; навыками формулировки диагноза
Результатирующий	симптомокомплекс, подозрительный на туберкулез и группы риска, диагностику туберкулеза (клинический минимум) туберкулинодиагностику, уточняющую диагностику (диаскинтест, бактериологические методы исследования); детализирующую диагностику;	Собирать анамнез для выделения симптомов, наиболее подозрительных на туберкулез и группы риска по развитию туберкулеза; Провести диагностику	навыками сбора анамнеза заболевания и жизни; навыками проведения и интерпретации диагностики туберкулеза (клинического минимума); навыками интерпретации туберкулинодиагностики

	формулировку диагноза; Патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	туберкулеза (клинический минимум) Прочитать туберкулиновые реакции; Назначить и прочесть результаты уточняющей диагностики (диаскинтест, бактериологическое исследование); Обоснования необходимости детализирующей диагностики; Формулировать диагноз.	ки; навыками назначения и чтения результатов уточняющей диагностики (диаскинтест, бактериологические методы исследования); навыками обоснованного назначения детализирующей диагностики; навыками формулировки диагноза
	<b>ПК-7</b> - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека		
Этап «погружения»	особенности врачебного контроля за состоянием здоровья лиц, страдающих туберкулезной инфекцией, а также вопросы организации экспертизы нетрудоспособности	решать вопросы экспертизы нетрудоспособности	правильным ведением медицинской документации
Результирующей	особенности врачебного контроля за состоянием здоровья лиц, страдающих туберкулезной инфекцией, а также вопросы организации экспертизы нетрудоспособности	решать вопросы экспертизы нетрудоспособности, проводить экспертизу нетрудоспособности	правильным ведением медицинской документации, проверка заполненной другими сотрудниками медицинской документации
	<b>ПК-8</b> - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами		
Этап «погружения»	тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в фтизиатрической помощи	определять тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в фтизиатрической помощи владеть дополнительными методами исследования	тактикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в фтизиатрической помощи использовать имеющиеся дополнительные методы исследования
Результирующей	тактику ведения и лечения	определять	тактикой ведения и

ий	пациентов, нуждающихся в фтизиатрической помощи, исходя из последних стандартов	тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в фтизиатрической помощи владеть дополнительными методами исследования	лечения пациентов, нуждающихся в фтизиатрической помощи использовать имеющиеся дополнительные методы исследования ведение коморбидных пациентов
<b>ПК-16 - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</b>			
Этап «погружения»	Способы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Результирующей	Способы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих Объяснение факторов риска и заражения туберкулезом в настоящее время	формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих на более высоком уровне Объяснять важность вакцинации

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

##### **ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации**

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

##### **ОПК-11 - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи**

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-2** - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-7** - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ОПК-6** - готовность к ведению медицинской документации

Этап освоения	Результат обучения	Вид оценочного	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции



компетенции		средства	пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Правила ведения медицинской документации на основании правил и приказов данного региона и медицинского учреждения</p> <p><b>2. Уметь:</b> Вести медицинскую документацию как на бумажных носителях, так и в электронных системах</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками работы как в электронных системах по ведению медицинской документации, так и на бумажных носителях</p>	<p>Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложеного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложеного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные</p>

					статьи
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> Правила ведения медицинской документации на основании правил и приказов данного региона и медицинского учреждения</p> <p><b>2. Уметь:</b> Вести медицинскую документацию как на бумажных носителях, так и в электронных системах Разработка личных шаблонов для удобства ведения документации правильное заполнение документации в данном медицинском учреждении</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками работы как в электронных системах по ведению медицинской документации, так и на бумажных носителях</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источника информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>

**ОПК-11** - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> - порядки диагностики и оказания медицинской помощи при туберкулезе - оценка эффективности различных методов диагностики туберкулеза</p> <p><b>2. Уметь:</b> - определять показания к применению медицинских изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с туберкулезом</p> <p><b>3. Владеть:</b> - навыками использования спирометра, диаскинтеста и пр. медицинских изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с туберкулезом</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источника информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу,</p>

					последние научные статьи
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> - порядки диагностики и оказания медицинской помощи при туберкулезе</p> <p><b>2. Уметь:</b> - определять показания к применению медицинских изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с туберкулезом</p> <p><b>3. Владеть:</b> - навыками использования спирометра, диаскинтеста и пр. медицинских изделий при диагностике и оказании помощи пациенту с туберкулезом</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источника информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>

**ПК-2** - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> - нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации; - показания к проведению лабораторного, инструментального обследования больного туберкулезом</p> <p><b>2. Уметь:</b> - организовать диспансеризацию на участке, оценивать ее эффективность, составлять план профилактических мероприятий, проводить анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности; - руководить работой среднего медицинского персонала в стационаре и поликлинике.</p> <p><b>3. Владеть:</b> - навыками определения группы диспансерного учёта пациента в зависимости от выявленной или не выявленной патологии внутренних органов в результате проведения лабораторной, функциональной или ультразвуковой диагностики</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную</p>

					ю литератур у, последние научные статьи
Результу ющий	<p><b>1. Знать:</b> - нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации; - показания к проведению лабораторного, инструментального обследования больного туберкулезом - оценка результатов в зависимости от коморбидности пациента</p> <p><b>2. Уметь:</b> - организовать диспансеризацию на участке, оценивать ее эффективность, составлять план профилактических мероприятий, проводить анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности; - руководить работой среднего медицинского персонала в стационаре и поликлинике.</p> <p><b>3. Владеть:</b> - навыками определения группы диспансерного учёта пациента в зависимости от выявленной или не выявленной патологии внутренних органов в результате проведения лабораторной, функциональной или ультразвуковой диагностики - навыками выявления ранних признаков</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источника информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние</p>

	туберкулеза при работе как в поликлинике, так и в стационаре				научные статьи
--	--	--	--	--	----------------

**ПК-5** - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> мероприятия, входящие в диспансеризацию контингентов противотуберкулезного диспансера и медицинских осмотров здоровых</p> <p><b>2. Уметь:</b> применять полученные знания для оценки причин и условий возникновения туберкулезной инфекции с целью предупреждения ее возникновения и (или) распространения, в том числе через воздействие на факторы риска социально-биологической направленности, а также иных мероприятий, способствующих улучшению качества жизни населения, ранней диагностики, своевременному и полноценному лечению заболевания.</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами оценки</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации</p>

	<p>социальных и биологических факторов среды, их патогенного воздействия на здоровье человека, а так же основами профилактических мероприятий по предупреждению туберкулезной инфекции, принципами санитарнопросветительной работы. формами медицинских осмотров и правилами диспансеризации (сроки, объемы) контингентов противотуберкулезных диспансеров</p>				использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи
Результатирующий	<p><b>1. Знать:</b> мероприятия, входящие в диспансеризацию контингентов противотуберкулезного диспансера и медицинских осмотров здоровых аспекты сбора жалоб и анамнеза у пациентов в зависимости от их психологических особенностей</p> <p><b>2. Уметь:</b> применять полученные знания для оценки причин и условий возникновения туберкулезной инфекции с целью предупреждения ее возникновения и (или) распространения, в том числе через воздействие на факторы риска социально-биологической направленности, а так же иных мероприятий,</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров,</p>



	<p>способствующих улучшению качества жизни населения, ранней диагностики, своевременному и полноценному лечению заболевания.</p> <p><b>3. Владеть:</b> методами оценки социальных и биологических факторов среды, их патогенного воздействия на здоровье человека, а так же основами профилактических мероприятий по предупреждению туберкулезной инфекции, принципами санитарнопросветительной работы. формами медицинских осмотров и правилами диспансеризации (сроки, объемы) контингентов противотуберкулезных диспансеров</p>			национальные рекомендации	в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи
--	--	--	--	---------------------------	--

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<b>1. Знать:</b> симптомокомплекс, подозрительный на туберкулез и группы риска, диагностику туберкулеза (клинический минимум) туберкулинодиагностику, уточняющую диагностику	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов  Качественные критерии: поверхностные	Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов  Качественные	Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов  Качественные

	<p>(диаскинтест, бактериологические методы исследования); детализирующую диагностику; формулировку диагноза; Патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней</p> <p><b>2. Уметь:</b> Собирать анамнез для выделения симптомов, наиболее подозрительных на туберкулез и группы риска по развитию туберкулеза; Провести диагностику туберкулеза (клинический минимум) Прочитать туберкулиновые реакции; Назначить и прочесть результаты уточняющей диагностики (диаскинтест, бактериологические исследования); Обоснования необходимости детализирующей диагностики; Формулировать диагноз.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками сбора анамнеза заболевания и жизни; навыками проведения и интерпретации</p>		<p>ое понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>ые критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>
--	--	--	--	--	---

	<p>диагностики туберкулеза (клинического минимума); навыками интерпретации туберкулинодиагностик и; навыками назначения и чтения результатов уточняющей диагностики (диаскинтест, бактериологические методы исследования); навыками обоснованного назначения детализирующий диагностики; навыками формулировки диагноза</p>				
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> симптомокомплекс, подозрительный на туберкулез и группы риска, диагностику туберкулеза (клинический минимум) туберкулинодиагностику, уточняющую диагностику (диаскинтест, бактериологические методы исследования); детализирующую диагностику; формулировку диагноза; Патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров,</p>

	<p><b>2. Уметь:</b> Собирать анамнез для выделения симптомов, наиболее подозрительных на туберкулез и группы риска по развитию туберкулеза; Провести диагностику туберкулеза (клинический минимум) Прочитать туберкулиновые реакции; Назначить и прочесть результаты уточняющей диагностики (диаскинтест, бактериологические исследования); Обоснования необходимости детализирующей диагностики; Формулировать диагноз.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками сбора анамнеза заболевания и жизни; навыками проведения и интерпретации диагностики туберкулеза (клинического минимума); навыками интерпретации туберкулинодиагностики; навыками назначения и чтения результатов уточняющей диагностики (диаскинтест, бактериологические методы исследования); навыками обоснованного назначения детализирующей диагностики; навыками формулировки диагноза</p>			<p>национальные рекомендации</p>	<p>в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи</p>
--	---	--	--	----------------------------------	---

**ПК-7** - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> особенности врачебного контроля за состоянием здоровья лиц, страдающих туберкулезной инфекцией, а также вопросы организации экспертизы нетрудоспособности</p> <p><b>2. Уметь:</b> решать вопросы экспертизы нетрудоспособности</p> <p><b>3. Владеть:</b> правильным ведением медицинской документации</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную</p>

					ю литератур у, последние научные статьи
Результу ющий	<p><b>1. Знать:</b> особенности врачебного контроля за состоянием здоровья лиц, страдающих туберкулезной инфекцией, а также вопросы организации экспертизы нетрудоспособности</p> <p><b>2. Уметь:</b> решать вопросы экспертизы нетрудоспособности проводить экспертизу нетрудоспособности</p> <p><b>3. Владеть:</b> правильным ведением медицинской документации проверка заполненной другими сотрудниками медицинской документации</p>	Балльно- рейтинговая оценка	<p>Количествен ные критерии: Правильный ответ на 50- 65% вопросов</p> <p>Качественны е критерии: поверхностн ое понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнитель ные вопросы, приводит 1- 2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количестве нные критерии: Правильный ответ на 66- 85% вопросов</p> <p>Качественн ые критерии: Глубокое понимание изложенног о материала, отвечает на большую часть дополнител ьных вопросов, приводит 3- 4 аргумента, в качестве источников информаци и использует учебник и национальн ые рекомендац ии</p>	<p>Количеств енные критерии: правильн ый ответ на 86- 100% вопросов</p> <p>Качествен ные критерии: Глубокое понимани е и объяснени е изложенно го материала, отвечает на все дополните льные вопросы, аргументи рует свою точку зрения с использов анием примеров, в качестве источнико в информац ии используе т учебник, националь ные рекоменда ции и зарубежну ю литератур у, последние</p>

					научные статьи
--	--	--	--	--	----------------

**ПК-8** - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в фтизиатрической помощи</p> <p><b>2. Уметь:</b> определять тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в фтизиатрической помощи владеть дополнительными методами исследования</p> <p><b>3. Владеть:</b> тактикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в фтизиатрической помощи использовать имеющиеся дополнительные методы исследования</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источника информации использует учебник, национальные рекоменда</p>

					ции и зарубежную литературу, последние научные статьи
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в фтизиатрической помощи, исходя из последних стандартов</p> <p><b>2. Уметь:</b> определять тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в фтизиатрической помощи владеть дополнительными методами исследования</p> <p><b>3. Владеть:</b> тактикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в фтизиатрической помощи использовать имеющиеся дополнительные методы исследования ведение коморбидных пациентов</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и зарубежную литературу</p>



					У, последние научные статьи
--	--	--	--	--	--------------------------------------

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Способы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p><b>2. Уметь:</b> формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p><b>3. Владеть:</b> Способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник,</p>

					национальные рекомендации и зарубежную литературу, последние научные статьи
Результурующий	<p><b>1. Знать:</b> Способы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих Объяснение факторов риска и заражения туберкулезом в настоящее время</p> <p><b>2. Уметь:</b> формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p><b>3. Владеть:</b> Способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих на более высоком уровне Объяснять важность вакцинации</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 50-65% вопросов</p> <p>Качественные критерии: поверхностное понимание изложенного материала, с трудом отвечает на дополнительные вопросы, приводит 1-2 аргумента, в качестве источников информации опирается в основном на учебник</p>	<p>Количественные критерии: Правильный ответ на 66-85% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание изложенного материала, отвечает на большую часть дополнительных вопросов, приводит 3-4 аргумента, в качестве источников информации использует учебник и национальные рекомендации</p>	<p>Количественные критерии: правильный ответ на 86-100% вопросов</p> <p>Качественные критерии: Глубокое понимание и объяснение изложенного материала, отвечает на все дополнительные вопросы, аргументирует свою точку зрения с использованием примеров, в качестве источников информации использует учебник, национальные рекомендации и</p>

					зарубежную литературу, последние научные статьи
--	--	--	--	--	---

### **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. Современное состояние борьбы с туберкулёзом в России и в мире. Проблемы и перспективы. Эпидемиологическая ситуация в нашем регионе.

2. Основные эпидемиологические показатели во фтизиатрии и их расчёт. Значение социально-экономических, наследственно-обусловленных и экологических факторов при туберкулёзе.

4. Патологическая анатомия туберкулеза. Виды специфических воспалительных реакций при туберкулезе. Первичный, послепервичный и вторичный периоды туберкулезной инфекции, их морфологические особенности.

5. Методы обнаружения возбудителя туберкулёза. Их информативность, значение микробиологической диагностики туберкулёза.

6. Патогенез туберкулёза. Понятие о первичном и вторичном туберкулёзе. Источники заражения и пути проникновения туберкулёзной инфекции в организм.

7. Аллергия и иммунитет при туберкулёзе. Клеточный и гуморальный иммунитет. Значение иммунодефицита в развитии туберкулёза.

8. Источники заражения и пути передачи туберкулезной инфекции. Семейный контакт. Работа с находящимися в семейном контакте.

9. Возбудитель туберкулеза. Морфологическое строение и свойства. Виды. Патогенность и вирулентность. Изменчивость микобактерий туберкулеза. Первичная и вторичная лекарственная устойчивость.

10. Клиническая классификация туберкулёза. Принципы построения, разделы. Формулировка диагноза туберкулёза.

11. Противотуберкулёзная работа общей лечебно-профилактической сети и службы санэпиднадзора. Роль участкового терапевта. Показания для направления к фтизиатру.

12. Организация борьбы с туберкулёзом в Российской Федерации. Противотуберкулёзный диспансер и его задачи.

13. Организация диспансерного наблюдения за различными контингентами больных туберкулёзом.

14. Группы больных с повышенным риском заболевания туберкулёзом. Частота их обследования на туберкулёз. Показания для направления к фтизиатру.

15. Группы больных с повышенным риском заболевания туберкулёзом. Частота их обследования на туберкулёз. Показания для направления к фтизиатру.

16. Патоморфоз туберкулёза. Понятие и виды.

17. Общие принципы обследования больных туберкулёзом. Обязательный диагностический минимум. Дополнительные и функциональные методы исследования.

18. Общие принципы обследования больных туберкулёзом. Обязательный диагностический минимум. Дополнительные и функциональные методы исследования.

19. Методы обследования больных туберкулёзом: опрос, физикальные, общеклинические, лабораторные, цитологические и морфологические.

20. Методы обследования больных туберкулёзом: рентгенологические, радионуклеидные, эндоскопические, методы исследования функции дыхания и кровообращения.

21. Специфическая профилактика туберкулёза. Вакцины БЦЖ и БЦЖ-М. Сроки проведения вакцинации и ревакцинации. Показания и противопоказания. Химиопрофилактика туберкулёза. Показания, виды.

22. Санитарная и социальная профилактика туберкулёза. Понятие об очаге туберкулёзной инфекции. Мероприятия по изоляции бактериовыделителей. Вопросы допуска к работе больных туберкулёзом. Санпросветработа по туберкулёзу.

23. Организация выявления больных туберкулёзом. Понятие о своевременном и запущенном выявлении туберкулёза среди населения. Методы выявления. Роль врача-терапевта.

24. Организация выявления больных туберкулёзом. Понятие о своевременном и запущенном выявлении туберкулёза среди населения. Методы выявления. Роль врача-терапевта.

25. Туберкулинодиагностика. Виды туберкулинов. Проба Манту с 2 ТЕ. Техника постановки. Показания. Противопоказания.

26. Общие принципы лечения туберкулёза.

27. Этиотропная терапия туберкулёза. Классификация и краткая характеристика основных противотуберкулёзных препаратов. Методы их введения. Дозы.

28. Патогенетическое лечение туберкулёза. Коллапсотерапия. Виды. Показания. Хирургическое лечение больных туберкулёзом лёгких. Виды оперативных вмешательств. Показания.

#### 4.3.2. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	С каким заболеванием необходимо дифференцировать туберкулему	1. очаговая пневмония 2. хронический абсцесс легкого 3. легочная воздушная киста 4. периферический рак легкого	4	2
MultipleSelection		1. пиелонефрит 2. спонтанный пневмоторакс 3. агранулоцитоз 4. амилоидоз почек	2,4	3
ShortAnswer	В изменениях со стороны крови при дифференциальной диагностике туберкулеза и пневмоний более важное значение имеет		СОЭ	2

Тестовые задания (без использования портала тестирования).

#### ПРИМЕРЫ:

*1. Характерные для очагового туберкулеза проявления при его дифференциальной диагностике с пневмонией:*

1. температура 380 - 390С
2. изменения чаще в нижних отделах легких

3. температура нормальная или субфебрильная

4. СОЭ повышена до 40 мм/час

**2. При дифференциальной диагностике милиарного туберкулеза и карциноматоза для туберкулеза характерны:**

1. наличие высокой до 390 - 400С температуры гектического типа

2. развитие экссудативного плеврита с упорным течением и геморрагическим экссудатом

3. появление одышки и ее постепенное нарастание

4. наличие мелких (до 0,5 см) очагов с четкими контурами без слияния между собой

**3. Бактериоскопическое исследование мокроты на наличие МБТ производится:**

1. лабораториями поликлиник

2. лабораторией противотуберкулезного диспансера

3. лабораториями областных и районных больниц

4. лабораториями всех перечисленных медучреждений

**4. Наиболее тяжело протекающий клинически вид пневмоторакса:**

1. открытый

2. клапанный

3. закрытый

4. существенного различия нет

**5. Аускультативно при спонтанном пневмотораксе определяется:**

1. бронхиальное дыхание

2. амфорическое дыхание

3. дыхание ослаблено или не прослушивается

4. жесткое везикулярное дыхание

**6. Перкуторно при спонтанном пневмотораксе определяется:**

1. обычный легочной звук

2. укорочение перкуторного звука

3. притупление тупость перкуторного звука

4. коробочный звук

**7. При легочном кровотечении кровь выделяется:**

1. при кашлевом толчке

2. при рвотном движении

3. без кашля в отличие от кровохаркания

4. при наклоне туловища

**8. Более типичные клинические проявления при экссудативном плеврите:**

1. боли в груди, поверхностное дыхание

2. высокая лихорадка, сильный кашель с мокротой, наличие влажных хрипов

3. приступообразная одышка, сухие свистящие хрипы

4. фебрильная температура, притупление перкуторного звука, ослабленное дыхание

**9. Характерные для сухого плеврита физикальные данные:**

1. притупление перкуторного звука

2. ослабленное везикулярное дыхание

3. шум трения плевры

4. усиленное голосовое дрожание

**10. При цирротическом туберкулезе органы средостения смещаются:**

1. в здоровую сторону

2. в больную сторону

3. не смещаются

4. вверх

**11. Кавернозный и фибринозно-кавернозный туберкулез необходимо дифференцировать:**

1. с пневмосклерозом

2. с ателектазом

3. с инфицированной кистой

4. с хроническим бронхитом

## **12. Рентгенологическая картина, более характерная для кавернозного туберкулеза:**

1. наличие тонкостенных полостей с многочисленными очаговыми тенями с обеих сторон
2. деформированная толстостенная полость с наличием фиброзной тяжистости в окружающей ткани
3. участок инфильтрации легочной ткани с просветлением в центре, контуры полости еще четко не сформировались
4. единичная тонкостенная полость на фоне мало измененной легочной ткани

### **4.3.3. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).**

У мужчины 43 лет впервые выявлен инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого в фазе распада. При бактериоскопии БК в мокроте не обнаружены.

1. Можно ли ограничиться результатами бактериоскопии или следует провести исследование мокроты на БК другими методами?
2. Из каких принципов следует исходить, назначая специфическое лечение этому больному?
3. Что должно служить критерием для изменения схемы химиотерапии в процессе лечения?

Ответ:

1. Нельзя, необходимо исследовать мокроту на БК с помощью методов флотации, люминисцентной микроскопии, посева.
2. Впервые выявленные больные должны лечиться с использованием схемы наиболее эффективных АБП – изониазид, рифампицин, стрептомицин,
3. а) переносимость АБП б) возникновение лекарственной устойчивости по лабораторным или клиническим данным в) наличие сопутствующих заболеваний и их течение на фоне химиотерапии г) побочные аллергические, токсические реакции и в виде дисбактериоза.

### **4.3.4. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое Персонализированная медицина». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

### **4.3.5. Устные доклады (презентации)**

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

Тема 1. Особенности течения туберкулеза у детей, подростков.

Тема 2. Туберкулез у беременных.

Тема 3. Особенности течения туберкулеза у пожилых пациентов.

Тема 4. Лечение осложнений туберкулеза.

Тема 5. Современные лекарственные препараты в лечении туберкулеза.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта

автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада ( презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Фтизиатрия» 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 студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности 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 студентами 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.

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

*Аудиторный контроль* осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

*Итоговая оценка* складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к зачету.

**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 студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на клиническом практическом занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	Темы докладов, презентаций
2	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах
3	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или клинического практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего клинического практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4.	Тест	Проводится на клинических практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
5.	Зачет	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к зачету



### Критерии и шкалы оценивания.

#### Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)

#### 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 термина	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	5

кейса обстоятельства). Полностью проведен анализ проблемы. 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.	
Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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 ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент обнаруживает знание и	Удовлетворительно - 3

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, студент недостаточно пользуется приемами сравнения, анализа, обобщения, демонстрируется способность применять полученные знания на практике, но на посредственном уровне	
Задача решена неправильно, итоговый вывод не верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент показывает бессистемное и поверхностное знание материала; не может последовательно и самостоятельно ответить на вопросы задачи, а на дополнительные вопросы дает невнятные или неполные ответы.	Неудовлетворительн о
Студент 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.	Неудовлетворительн о
Решение неверное или отсутствует.	Неудовлетворительн о

#### 4. Клинические практические занятия

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

#### 5. Тестирование

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

Неудовлетворительно	Менее 55
---------------------	----------

## 6. Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент 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. Студент 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. Студент 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

<b>1.</b>	<b>Мишин В. Ю.</b> Фтизиопульмонология: учеб. для студентов мед. вузов/ В. Ю. Мишин [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 497, [7] с.: ил., цв.ил.. - Библиогр.: с. 492 (5 назв.). - Предм. указ.: с. 493-497. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 14: УБ(13), МБ(ЧЗ)(1)
-----------	--

### 5.2. Дополнительная литература

<b>1.</b>	<b>Мухин Н. А.</b> Внутренние болезни: учеб. с компакт-диск : для мед. вузов : в 2 т./ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - 2-е изд., испр. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008 - 2008. - (Учебник с компакт-диск). Т. 2. - VIII, 581, [3] с.: ил., табл. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Предм. указ.: с. 570-581. Параллельные издания: CD к Т. 1, 2: Внутренние болезни: в 2 т. : прил. к учеб. на компакт-диске/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М., 2008 <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 95: МБ(ЧЗ)(2), УБ(93)
<b>2.</b>	<b>Мухин Н. А.</b>

<p>Внутренние болезни: учеб. с компакт-диском : для мед. вузов : в 2 т./ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - 2-е изд., испр. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008 - 2008. - (Учебник с компакт-диском). Т. 1. - XVI, 649, [7] с.: ил., табл.. - Предм. указ.: с. 639-649. Параллельные издания: CD к Т. 1, 2: Внутренние болезни: в 2 т. : прил. к учеб. на компакт-диске/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М., 2008 <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 95: МБ(ЧЗ)(2), УБ(93)</p>
--

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>:  
<http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. Российское общество фтизиатров. URL: <http://roftb.ru>
6. Сообщество ВРАЧИ РФ. URL: <https://vrachirf.ru/main>

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Основой для организации самостоятельной работы является учебно-методический комплекс.

Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий (теоретическая часть учебно-методического комплекса), обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), nota bene (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить

связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксации, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

## **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

## **7.3. Подготовка к клиническому практическому занятию**

Клиническое практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем клинического практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе клинического практического занятий обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к клиническому практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к клиническому практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для клинических практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на клинических практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

### **7.5. Подготовка к зачету**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее экзамен проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

### **7.6 Подготовка реферата по заданной теме**

Каждый студент по заданной теме изучает новые источники информации (литература учебная, журналы, интернет-ресурсы), при помощи программы PowerPoint готовит презентацию, в которой вкратце излагает основные нюансы изученной им проблемы. На доклад отводится 10 минут. Помимо глубокого изучения выбранной темы, данный метод подготовки развивает ораторское мастерство, развивает творческий подход к оформлению презентаций.

### **7.7 Самостоятельное составление клинических задач**

Возможность самостоятельно составить клиническую задачу, включающая жалобы, анамнез заболевания, результаты клинического и параклинического обследования пациента.

Необходимо к задаче прикрепить фото-результаты лучевых методов диагностики. После на занятии студенты обмениваются клиническими задачами, в группе обсуждают проблемные вопросы, что способствует лучшему усвоению материала.

## **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 коммуникационные технологии.

Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.

3. Электронные технологии контроля знаний.

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

4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.
2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».
3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>
4. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
5. 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>
6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)
7. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>
8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>

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

<p>Учебная аудитория № 304</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Видеопроектор ACER P1120 портативный, проектор «Toshiba TDR-TW355»; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GBDRW GT710_2GB, ТЧБ7СУГ02732115D4B3400» (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, стулья</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>
<p>Учебная аудитория №326 (актовый зал)</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций</p> <p>проектор Canon LV8235 UST, телевизором LG, аудиосистемой со настольными и ручными микрофонами, маркерной доской, Компьютер MSI (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); стулья, столы</p>	<p>236040, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Университетская, дом № 2</p>
<p>Учебная аудитория № 204</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Проектор TOSHIBA TDR-TW355 с лампой; Ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GB DRW GT710_2GB, NXM7CEU027321159943400» (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</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6</p>



<p>Учебная аудитория отделения кардиология - 1 ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»</p> <p>для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Видеопроектор ACER P1120 портативный, Мультимедийноеоборудование (интерактивная доска), Ноутбук «FSC Espr V5535» (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); комплект мебельный аудиторной (столы и стулья), доска меловая, трибуна, кушетка медицинская</p>	<p>236016, Калининградская область, г. Калининград, ул. Клиническая, 74</p>
---	---

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения

д.м.н. профессор С. В. Корнев

образовательного процесса

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«01» август 2019 г.

«15» август 2019 г.

Рабочая программа дисциплины

**«ХИМИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - терапевт»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

## Лист согласования

Составитель: профессор института живых систем,  
доктор химических наук, профессор Фунтиков Валерий Алексеевич

РПД составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства Образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом вуза 29.02.2016 г., протокол № 18

РПД одобрена методическим советом медицинского института  
(протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.)

Председатель

методического совета \_\_\_\_\_ /д.м.н. проф. С.В. Корнев/

Ведущий менеджер

ООП ВПО \_\_\_\_\_ /Е.Г. Князева/

## 1. Пояснительная записка

### 1.1. Наименование дисциплины:

Химия

### 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Б1.Б13. «Химия» относится к обязательной части основной образовательной программы по специальности 31.05.01 – Лечебное дело, квалификация Врач - лечебник, является дисциплиной обязательной для изучения на 1 курсе в 1 семестре.

### 1.3. Объем дисциплины

	Очная форма обучения	Заочная форма обучения	Очно-заочная форма обучения
Зачетных единиц, всего	3 ЗЕ		
Часов, всего	108 часов		
<i>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</i>			
Лекции	30		
Лабораторные	32		
Контролируемая самостоятельная работа (КСР)	2		
ИКР, всего	0,35		
Часов аудиторных занятий, всего	64,4		

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

В результате изучения дисциплины студент должен овладеть следующими результатами обучения:

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);	<p><b>1. Знать:</b> место химии в системе естественных наук, особенности ее как науки. <b>2. Уметь:</b> составлять уравнения реакций, проводить химические расчеты. уметь применять общенаучные познавательные принципы при организации, планировании и проведении научных исследований</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками составления отчета о лабораторной работе; работы с методическими указаниями к лабораторным работам, учебной литературой .</p>	Лекции, лабораторные работы.	- вопросы открытого типа (на лабораторных занятиях), отчеты о лабораторных работах, контрольные работы, экзамен.

<p>готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);</p>	<p><b>1. Знать:</b> - правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами.</p> <p><b>2. Уметь:</b> оценивать понятия и законы в сложном конгломерате воззрений, существующих в современной химии, обосновывать формы и методы своих профессиональных действий.</p> <p><b>3. Владеть:</b> приемами работы со специальной научной литературой информационно-поисковой работы, критического анализа научной информации</p>	<p>Изучение инструкций по ТБ. Лабораторные занятия: указания на опасные свойства веществ; на связь изучаемых в лаборатории реакций с реальными процессами. Составление отчетов о лабораторных работах. разбор правильности решения задач.</p>	<p>- вопросы открытого типа (на лабораторных занятиях), тестовые задания, проверка отчетов о лабораторных работах, контрольные работы.</p>
<p>готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).</p>	<p><b>1. Знать:</b> - правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами, правила оказания первой помощи в лаборатории химии.</p> <p><b>2. Уметь:</b> - выполнять опыты в паре, небольшой группе.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками объяснения приемов работы, результатов опытов.</p>	<p>Инструкция по ТБ. Общение в процессе выполнения лабораторных работ (преподавателя со студентами, студентов друг с другом).</p>	<p>Отчет о лабораторных работах.</p>
<p>готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);</p>	<p><b>1. Знать:</b> - свойства воды и водных растворов; - способы выражения концентрации веществ в растворах, способы приготовления растворов заданной концентрации; - основные типы химических равновесий (протолитические, гетерогенные,</p>	<p>Лекции, лабораторные работы, решение расчетных задач.</p>	<p>Отчеты о лабораторных работах, тестовые вопросы, контрольные работы. Сдача экзамена.</p>

	<p>лигандообменные, окислительно-восстановительные) в процессах жизнедеятельности;</p> <p>- механизм действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного состояния организма;</p> <p>- электролитный баланс организма человека, коллигативные свойства растворов (диффузия, осмос, осмолярность, осмоляльность);</p> <p><b>2. Уметь:</b> составлять уравнения реакций, проводить химические расчеты; обосновывать формы и методы своих профессиональных действий.</p> <p><b>3. Владеть</b> Навыками систематизации и представления полученных экспериментальных результатов.</p>		
<p>готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);</p>	<p><b>1. Знать:</b> - физико-химические методы анализа в медицине (титриметрический, электрохимический, хроматографический, вискозиметрический);</p> <p>- роль биогенных элементов и их соединений в живых организмах, применение их соединений в медицинской практике.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Соотносить изученные химические явления и свойства химических элементов и веществ с процессами, протекающими в реальных условиях, в том числе и в живом организме.</p>	<p>Лекции, лабораторные занятия.</p>	<p>Контрольные работы, отчеты о лабораторных работах. Экзамен.</p>

готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);	<p><b>1. Знать:</b> Основные закономерности протекания химических процессов, влияния на них различных факторов.</p> <p><b>2. Уметь:</b> обосновывать формы и методы своих профессиональных действий.</p> <p><b>3. Владеть</b> Навыками систематизации и представления полученных экспериментальных результатов.</p>	Лекции, лабораторные работы.	Контрольные работы, отчеты о лабораторных работах. Экзамен.
готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22);	<p><b>1. Знать:</b> - роль биогенных элементов и их соединений в живых организмах, применение их соединений в медицинской практике.</p>	Лекции, лабораторные работы.	Контрольные работы, отчеты о лабораторных работах. Экзамен.

## 2. Тематические планы.

### 2.1. Тематический план дисциплины.

1 курс, 1 семестр

Темы	Количество часов			сам. работа
	аудиторные занятия			
	всего аудиторных	в том числе		
		лекции и	лаб. занятия	
1				
Тема № 1. Введение. Основные понятия химии. Стехиометрические законы .	4	2	2	
Тема № 2. Строение атома, Химическая связь и строение молекул. Периодический закон Д.И.Менделеева.				5
Тема № 3. Основные закономерности протекания химических процессов. Химическая термодинамика, основы биоэнергетики. Химическая кинетика. Катализ, ферменты. Химическое равновесие.	14	6	8	
Тема № 4. Учение о растворах. Коллигативные свойства растворов. Теория электролитической диссоциации.	20	6	14	
Тема № 5. Поверхностные явления. Дисперсные системы. Коллоидные растворы. Коагуляция.	4	4		
Тема № 6. Строение комплексных соединений. Равновесия в растворах комплексных соединений.	2	2		

Тема № 7. Окислительно-восстановительные процессы, их роль в жизнедеятельности. Понятие электродного потенциала. Электрохимические процессы.	14	6	8	
Тема № 8. Химия биогенных элементов.	4	4		1
КСР	2			
ИКР	0,35			
ВСЕГО	64,4	30	32	6
Подготовка к экзамену	36			
Итого по дисциплине	108			
	3 ЗЕ*			

## 2.2. Содержание дисциплины.

### Тема 1. Введение. Основные понятия химии. Стехиометрические законы.

Химия и медицина. Предмет, задачи и методы химии. Химические дисциплины в системе медицинского образования. Атомно-молекулярное учение, основные законы химии. Атом, молекула, атомная и молекулярная масса.

Химический элемент. Количество вещества, моль, молярная масса. Стехиометрические законы химии.

### Тема 2. Строение атома. Химическая связь и строение молекул Периодический закон Д.И.Менделеева.

Строение атома.

Квантово-механическая модель атома. Характеристики энергетического состояния электрона системой квантовых чисел. Основное и возбужденное состояние атома.

Химическая связь и строение молекул.

Развитие представлений о природе химической связи. Виды химической связи (ионная, ковалентная, металлическая). Метод валентных связей. Основные характеристики связи. Химическая связь и геометрия молекул. Водородная связь. Межмолекулярное взаимодействие.

Периодический закон Д.И.Менделеева.

Периодический закон и периодическая система Д.И.Менделеева в свете квантово-механической теории строения атомов. Структура таблицы элементов, отражение в таблице закономерного изменения свойств элементов и их соединений. s -, p -, d -, f - элементы

### Тема 3. Основные закономерности протекания химических процессов. Химическая термодинамика, основы биоэнергетики. Химическая кинетика. Катализ, ферменты. Химическое равновесие.

Основные понятия термодинамики. Предмет и методы химической термодинамики. Взаимосвязь между процессами обмена веществ и энергии в организме. Химическая термодинамика как теоретическая основа биоэнергетики. Основные понятия термодинамики. Внутренняя энергия, работа и теплота. Типы термодинамических систем и процессов. Термохимия, термохимические расчеты. Первое начало термодинамики. Энтальпия. Стандартная энтальпия образования, стандартная энтальпия сгорания. Закон Гесса. Термохимические процессы. Применение первого начала термодинамики к биосистемам. Движущая сила химического процесса.

Второе начало термодинамики. Обратимые и необратимые в термодинамическом смысле процессы. Энтропия. Энергия Гиббса. Химический потенциал. Прогнозирование направления самопроизвольно протекающих процессов в изолированной и закрытой системах. Термодинамические условия равновесия. Роль энтальпийного и энтропийного факторов. Стандартная энергия образования Гиббса, стандартная энергия Гиббса биологического окисления. Примеры экзергонических и эндергонических процессов,

протекающих в организме. Принцип энергетического сопряжения. Понятие скорости химической реакции. Предмет и основные понятия химической кинетики. Химическая кинетика как основа для изучения скоростей и механизмов биохимических процессов. Скорость реакции, средняя скорость реакции в интервале, истинная скорость. Классификация реакций: реакции гомогенные, гетерогенные и микрогетерогенные; простые и сложные (параллельные, последовательные, сопряженные, цепные.

Зависимость скорости реакций от различных факторов. Зависимость скорости реакции от



концентрации. Закон действующих масс, константа скорости реакции. Молекулярность и порядок реакции. Кинетические уравнения реакций первого, второго и нулевого порядков. Период полупревращения. Экспериментальные методы определения скорости и константы скорости реакций.

Зависимость скорости реакции от температуры. Температурный коэффициент скорости реакции и его особенности для биохимических процессов. Понятие о теории активных соударений. Энергетический профиль реакции; энергия активации; уравнение Аррениуса. Роль стерического фактора. Понятие о теории переходного состояния.

Катализ. Гомогенный и гетерогенный катализ. Энергетический профиль каталитической реакции. Особенности каталитической активности ферментов.

Фотохимические реакции: первичные и вторичные процессы. Квантовый выход реакции. Фотохимические реакции протекающие в атмосфере. Физико-химические основы фотосинтеза, механизма зрения, биолюминисценция.

Химическое равновесие. Химическое равновесие. Обратимые и необратимые реакции. Константа химического равновесия, кинетический и термодинамический аспекты. Уравнение изотермы и изобары химической реакции. Прогнозирование смещения химического равновесия. Понятие о буферном действии, гомеостазе и стационарном состоянии живого организма.

#### **Тема 4. Учение о растворах. Способы выражения концентрации растворов.**

##### **Коллигативные свойства растворов. Теория электролитической диссоциации.**

Общая характеристика растворов. Растворимость.

Природа растворов. Способы выражения концентрации растворов. Роль воды и растворов в жизнедеятельности. Физико-химические свойства воды, обуславливающие ее уникальную роль как единственного биорастворителя. Зависимость растворимости веществ в воде от соотношения гидрофильных и гидрофобных свойств; влияние внешних условий на растворимость. Термодинамика растворения. Понятие об идеальном растворе.

Растворимость газов. Растворимость газов в жидкостях и ее зависимость от различных факторов. Законы Генри и Дальтона. Влияние электролитов на растворимость газов. Закон Сеченова.

Общие свойства растворов. Коллигативные свойства разбавленных растворов неэлектролитов. Закон Рауля и следствия из него: понижение температуры замерзания раствора и повышение температуры кипения раствора. Осмос, осмотическое давление. Закон Вант-Гоффа.

Теория электролитической диссоциации. Элементы теории растворов электролитов. Сильные и слабые электролиты. Степень диссоциации, изотонический коэффициент. Константа ионизации слабого электролита. Закон разведения Оствальда. Общие положения теории Дебая- Хюккеля. Ионная сила раствора. Активность и коэффициент активности ионов. Равновесия в растворах электролитов (гомогенные и гетерогенные). Теории кислот и оснований. Реакции ионного обмена. Диссоциация воды (автопротолиз воды). Кислотность и щелочность растворов, водородный показатель. Буферные растворы. Гидролиз солей, Произведение растворимости. Электролиты в организме. Осмотические свойства растворов электролитов. Осмоляльность и осмолярность биологических жидкостей и перфузионных растворов. Гипо-, гипер- и изотонические растворы. Понятие об изоосмии (электролитном гомеостазе). Роль осмоса в биологических системах. Плазмолиз и цитолиз.

#### **Тема 5. Поверхностные явления. Дисперсные системы. Коллоидные растворы.**

##### **Коагуляция.**

Явление адсорбции.

Адсорбционные равновесия и процессы на подвижных границах раздела фаз. Поверхностная энергия Гиббса и поверхностное натяжение. Адсорбция. Уравнение Гиббса. Поверхностно-активные и поверхностно-неактивные вещества. Изменение поверхностной активности в гомологических рядах (правило Таубе). Изотерма адсорбции. Ориентация молекул в поверхностном слое и структура мембран.

Адсорбционные равновесия на неподвижных границах раздела фаз. Физическая адсорбция и хемосорбция. Адсорбция газов на твердых телах. Адсорбция из растворов. Уравнение Ленгмюра. Зависимость величины адсорбции от различных факторов. Правило выравнивания полярностей. Избирательная адсорбция. Значение адсорбционных процессов для жизнедеятельности. Физико-химические основы адсорбционной терапии, гемосорбции, применение в медицине ионитов.

Коллоидные растворы, получение и свойства.

Дисперсные системы, дисперсионная среда и дисперсная фаза. Классификация дисперсных систем по степени дисперсности, по агрегатному состоянию фаз, по силе межмолекулярного взаимодействия

между дисперсионной средой и дисперсной фазой.

Природа коллоидного состояния.

Получение и свойства дисперсных систем. Получение суспензий, эмульсий, коллоидных растворов. Мицеллярное строение коллоидных частиц. Диализ, электродиализ, ультрафильтрация. Молекулярно-кинетические свойства коллоидно-дисперсных систем: броуновское движение, диффузия, осмотическое давление, седиментационное равновесие. Оптические свойства: рассеивание света (закон Рэлея). Электрокинетические свойства: электрофорез и электроосмос; потенциал течения и потенциал седиментации. Строение двойного электрического слоя. Электрокинетический потенциал и его зависимость от различных факторов.

Устойчивость дисперсных систем. Седиментационная, агрегативная и конденсационная устойчивость лиозолей. Факторы, влияющие на устойчивость лиозолей. Коагуляция. Порог коагуляции и его определение. Правило Шульце-Гарди. Взаимная коагуляция. Коллоидная защита и пептизация.

Коллоидные поверхностноактивные вещества (ПАВ). Биологически важные коллоидные ПАВ (мыла, детергенты, желчные кислоты).

Устойчивость растворов биополимеров. Высаливание биополимеров из раствора. Свойства студней: синерезис и тиксотропия.

### **Тема 6. Строение комплексных соединений. Равновесия в растворах комплексных соединений.**

Основные понятия координационной теории Вернера. Центральный ион (комплексообразователь), лиганды (адденды), координационное число. Внутренняя и внешняя координационные сферы. Диссоциация комплексных соединений, константа нестойкости. Химическая связь в комплексных соединениях. Пространственное строение комплексных соединений. Классы комплексных соединений: аммиакаты, аквакомплексы, ацидокомплексы, внутриклеточные, хелаты, макроциклические, многоядерные.

Лигандообменные равновесия и процессы. Лигандообменные реакции. Конкуренция за лиганд или за комплексообразователь, изолированное и совмещенное лигандообменное равновесие. Представление о строении металлоферментов и других биоклеточных соединений (гемоглобин, цитохромы, кобаламины).

### **Тема 7. Окислительно-восстановительные процессы, их роль в жизнедеятельности.**

#### **Понятие электродного потенциала. Электрохимические процессы.**

Химические реакции с переносом заряда. Степень окисления элемента. Окислитель и восстановитель, окисление и восстановление. Методы составления уравнений окислительно-восстановительных реакций (метод электронного баланса, метод полуреакций). Типы окислительно-восстановительных реакций. Важнейшие окислители и восстановители.

Окислительно-восстановительные равновесия и процессы. Механизм возникновения электродного окислительно-восстановительного потенциала. Уравнение Нернста. Сравнительная сила окислителей и восстановителей. Прогнозирование направления протекания окислительно-восстановительных процессов по величинам потенциалов. Влияние лигандного окружения центрального атома на величину потенциала. Общие представления о механизме действия редокс-буферных систем. Токсическое действие окислителей (нитраты, нитриты, оксиды азота). Обезвреживающее действие кислорода, пероксида водорода и супероксид-иона. Применение окислительно-восстановительных реакций для детоксикации.

Гальванический элемент. Условия, необходимые для протекания электрохимической реакции. Электролиз, анодные и катодные процессы.

### **Тема 8. Химия биогенных элементов.**

Понятие биогенности химических элементов.

Биосфера, круговорот биогенных элементов. Кларки элементов. Концентрирование биогенных элементов живыми системами. Классификация биогенных элементов по их функциональной роли: органогены, элементы электролитного фона, микроэлементы. Понятие о примесных элементах (аккумулирующихся и неаккумулирующихся). Основные источники поступления примесных элементов в организм человека. Химические аспекты окружающей среды.

Химия s - элементов.

Электронные структуры атомов и катионов. Сравнение свойств ионов IA и II A подгрупп (комплексообразование, образование осадков). Биологическая роль натрия, калия, кальция. Магния. Химическое сходство и биологический антагонизм (натрий-калий, магний-кальций).

Химия p- элементов.

Электронные структуры атомов и ионов. Закономерности в проявлении устойчивых степеней окисления. Особенности реакций комплексообразования. Протолитические свойства соединений p-элементов. Неорганические соединения углерода: цианиды, тиоцианаты, оксид углерода (II). Азот. Азид-ион; азотная кислота и нитраты; азотистая кислота и нитрит, аммиак и ион аммония. Фосфор, полифосфаты. Кислород: свойства озона; синглетный кислород. Протолитическая и окислительно-восстановительная двойственность пероксида водорода. Сера, тиосульфат натрия. Хлор, кислородсодержащие соединения хлора. Хлорид-гипохлорит кальция.

Химия d – элементов.

Электронные структуры атомов и катионов. Наиболее важные биогенные d - элементы: остров биометаллов хром-медь, молибден. Окислительно-восстановительные свойства: закономерности устойчивости степеней окисления, неустойчивость некоторых степеней окисления из-за реакции соединений с водой (Co (III), Cr (II)); диспропорционирование промежуточных степеней окисления (Mn (III) и (IV)). Устойчивость степени окисления в условиях организма. Образование комплексных соединений с органическими лигандами; гидросокомплексы, аминоккомплексы; образование нерастворимых соединений; гидроксиды, фосфаты, карбонаты, оксалаты.

### 2.2.2. Тематический план лекций.

№	Тема лекции	Кол-во часов
	1 семестр	30
	<b>Тема № 1.</b> Введение. Основные понятия химии. Стехиометрические законы .	2
1	Лекция 1. Введение. Основные понятия химии. Стехиометрические законы.	2
	<b>Тема № 3.</b> Основные закономерности протекания химических процессов. Химическая термодинамика, основы биоэнергетики. Химическая кинетика. Катализ, ферменты. Химическое равновесие.	4
2	Лекция 2. Основные закономерности протекания химических процессов. Химическая термодинамика, основы биоэнергетики.	2
3	Лекция 3. Химическая кинетика. Катализ, ферменты. . Химическое равновесие.	2
	<b>Тема № 4.</b> Учение о растворах. Коллигативные свойства растворов. Теория электролитической диссоциации.	8
5	Лекция 4. Учение о растворах. Способы выражения концентрации растворов.	2
6	Лекция 5. Коллигативные свойства растворов.	2
7	Лекция 6. Теория электролитической диссоциации (часть 1).	2
8	Лекция 8. Теория электролитической диссоциации (часть 2).	2
	<b>Тема № 5.</b> Поверхностные явления. Дисперсные системы. Коллоидные растворы. Коагуляция.	4
9	Лекция 9. Поверхностные явления.	2
10	Лекция 10. Дисперсные системы. Коллоидные растворы, Коагуляция.	2
	<b>Тема № 6.</b> Строение комплексных соединений. Равновесия в растворах комплексных соединений.	2
11	Лекция 11. Строение комплексных соединений. Равновесия в растворах комплексных соединений.	2
	<b>Тема № 7.</b> Окислительно-восстановительные процессы, их роль в жизнедеятельности. Понятие электродного потенциала. Электрохимические процессы.	6
12	Лекция 12. Окислительно-восстановительные процессы, их роль в жизнедеятельности (часть 1).	2
13	Лекция 13. Окислительно-восстановительные процессы, их роль в жизнедеятельности (часть 2).	2
14	Лекция 14. Понятие электродного потенциала. Электрохимические процессы.	2
	<b>Тема № 8.</b> Химия биогенных элементов.	4

15	Лекция 15. Химия биогенных элементов (часть 1).	2
16	Лекция 16. Химия биогенных элементов (часть 2).	2
	Итого	30

### 2.2.3 Тематический план лабораторных работ

№ п/п	Название темы. Название лабораторной работы	Теоретическая часть	Задание для самостоятельной работы	Кол-во часов
<b>Тема 1.</b> Введение. Основные понятия химии. Стехиометрические законы				
1	Работа № 1. Техника безопасности. Определение эквивалента металла.	Правила техники безопасности при работе в химической лаборатории. Стехиометрические законы.	№ 57, 61, 62, 80, 81, 84, 84,88 [3] № 1, 3, 5, 6, 9, 18 [3]	2
<b>Тема № 3.</b> Основные закономерности протекания химических процессов. Химическая термодинамика основы биоэнергетики. Химическая кинетика. Катализ, ферменты. Химическое равновесие.				
2	Работа № 2. Определение энтальпии реакции нейтрализации.	Химическая термодинамика. Величины $\Delta H$ , $\Delta S$ , и $\Delta G$ реакций. Направление протекания химических реакций.	№ 285, 287, 293, 300, 303, 310, 315 [3] Глава 1 [1]	2
3	Работа № 3. Зависимость скорости реакций от концентрации реагирующих веществ, от температуры. Катализ.	Химическая кинетика. Закон действующих масс, закон Вант-Гоффа. Уравнение Аррениуса. Катализ.	№ 325, 326, 329, 331, 332, 333, 334, 335 [3] Глава 9 [1]	2
4	Работа № 4. Химическое равновесие, его смещение.	Химическое равновесие, кинетический и термодинамический аспекты. Принцип Ле- Шателье.	№ 353, 354, 355, № 363, 364 [3] Глава 1, раздел 1.5 [1]	2
5	Контрольная работа № 1 (по разделам 2 – 4).			2
<b>Тема № 4.</b> Учение о растворах. Коллигативные свойства растворов. Теория электролитической диссоциации.				
6	Работа № 5. Приготовление раствора заданной процентной концентрации.	Растворимость. Способы выражение концентрации растворов.	№ 391, 393, 394, 415, 416, 429 [3]	2
7	Работа № 6. Приготовление растворов заданной молярной концентрации и проверка её титрованием.	Способы приготовления растворов заданной концентрации, расчеты. Кислотно-основное титрование.	№ 392, 396, 414, 419, 423, 425, 437, 439, 440, 441, 417 [3]	2
8	Работа № 7. Семинар по теме «Теория растворов»	Растворы, их природа. Растворимость. Коллигативные свойства растворов. Изотонические растворы. Решение задач.	№ 463, 464, 465, 466, 477, 483, 488 [3] Глава 2 [1]	2
9	Контрольная работа № 2 (по разделам 5 – 7)			2

10	Работа № 8. Реакции ионного обмена.	Теория электролитической диссоциации. Сильные и слабые электролиты. Изотонический коэффициент. Условия протекания реакций ионного обмена.	№ 559, 560, 561, 503, 505, 508, 516, 517, 564 [3] Глава 3, раздел 3.1, 3.2, 3.5, [1] № 559, 560, 561 [3].	2
11	Работа № 9. Определение pH. Гидролиз солей. Буферные растворы.	Вода как растворитель, диссоциация воды. Водородный показатель. Гомогенные равновесия в растворах электролитов. Буферное действие. Гидролиз солей.	№ 538, 539, 541, 544, 549, 550 [3] Глава 3, раздел 3.3, 3.4, 3.6, 3.7, 3.8, 3.9 [1]	2
12	Работа № 10. Условия образования осадков.	Условия образования осадков.	Глава 3, раздел 3.10 [1].	2
<b>Тема 6. Окислительно-восстановительные реакции, их роль в жизнедеятельности. Понятие электродного потенциала, Направление протекания окислительно-восстановительных процессов.</b>				
13	Работа № 11. Окислительно-восстановительные реакции	Окислительно-восстановительные процессы. Важнейшие окислители и восстановители. Составление уравнений окислительно-восстановительных реакций.	№ 614, 630, 633, 634, 635 [3] Глава 3, Разделы 3.11, 3.12. [1]	2
14	Работа № 12. Окислительно-восстановительные реакции. Решение задач.	Понятие электродного потенциала. Направление протекания окислительно-восстановительных реакций.	№ 654, 655, 657, 665 [3]. Глава 11. Разделы 11.1, 11.4 [1].	2
15	Работа № 13. Перманганатометрия. Определение массы железа в растворе.	Окислительно-восстановительное титрование.	№ 664, 672, 673 [3]. Глава 11. Разделы 11.4, 11.5 [1].	2
16	Контрольная работа № 3 (по разделам 11-13).			2
Итого				32

#### 2.2.4. Тематика самостоятельных работ.

Содержание	Деятельность студента	Формы контроля	Трудоемкость
1	2	3	4
Тема 2. Строение атома. Химическая связь и строение молекул. Периодический закон Д.И.Менделеева.	Самоподготовка к экзамену. Работа с учебниками, решение задач. Глава 4, разделы 4.1 – 4.6 [1].	Экзамен - вопросы раздела входят в экзаменационные билеты.	5
Тема 8. Химия биогенных элементов.	Самоподготовка к экзамену. Работа с учебником. Главы 5, 6, 7, 8. [1].	Экзамен – вопросы входят в экзаменационные билеты.	1
Итого			6

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

#### 3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы

1. Электронный ресурс УМК / <http://lms-2.kantiana.ru/>
2. Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам" <http://window.edu.ru/>
3. Портал фундаментального химического образования ChemNet: [www.chem.msu.ru/](http://www.chem.msu.ru/)
4. Общая химия. Биофизическая химия. Химия биогенных элементов. Под редакцией Ю.А.Ершова. М. Высш. шк. 2005. -559 с.
5. Практикум по общей химии. Биофизическая химия, Химия биогенных элементов. Учебное пособие. /под ред. В.А.Попкова, А.В.Бабкова/ 2006. -239 с.
6. Т.Н.Литвинова, Сборник задач по общей химии. (Задачи с медико-биологической направленностью). Москва. ОНИКС. 2007. -224 с.
7. Практикум по общей химии. Биофизическая химия. Химия биогенных элементов. Учебное пособие для вузов. Под ред. В.А.Попкова, А.В.Бабкова. 2012. Электронная книга.

#### 3.2. Выполнение лабораторных работ.

Все лабораторные работы, предусмотренные планом, должны быть выполнены. Пропущенные работы должны быть отработаны. **По всем работам студенты в лаборатории обеспечиваются описанием выполняемых опытов.** Контроль посещаемости лабораторных занятий, проверка протоколов и отчетов по лабораторным работам представляет собой форму текущего контроля выполнения учебного плана студентом.

#### 3.3. Перечень тем контрольных работ.

На контрольных работах решаются задачи по изученным темам программы. Выполнение контрольной работы является формой промежуточного контроля выполнения учебного плана студентом.

##### *Контрольная работа № 1.*

Закон эквивалентов.

Закон Авогадро. Расчеты с использованием числа Авогадро, молярного объема газов, Уравнения Менделеева-Клапейрона.

Расчет тепловых эффектов реакций, теплот образования веществ.

Расчет величин изменения энтропии и свободной энергии реакции.

Расчет скоростей реакций или их изменения при изменении внешних условий (закон действующих масс, закон Вант-Гоффа).

Расчет констант равновесия. Определение направления смещения равновесия.

##### *Контрольная работа № 2.*

Расчеты, связанные с концентрацией раствора (пересчет концентраций из одного вида в другой, приготовление растворов заданной концентрации, расчет массы растворенного вещества, количества растворителя, необходимого для растворения и пр.).

Задачи на коллигативные свойства растворов, законы Вант-Гоффа и Рауля (расчет осмотического давления, давления насыщенных паров растворителя, температур кипения и кристаллизации растворов).

Расчет изотонического коэффициента по свойствам растворов.

##### *Контрольная работа № 3.*

Написание молекулярных и ионных уравнений реакций ионного обмена и гидролиза солей.

Расчет величин рН растворов сильных и слабых электролитов, расчет концентраций ионов  $[H^+]$  и  $[OH^-]$ .

Расчеты, связанные с использованием величин произведения растворимости.

### 3.4. Перечень тем и разделов, выносимых на экзамен.

#### **Атомно-молекулярное учение. Основные законы химии.**

Атом, молекула. Атомная и молекулярная масса. Моль. Молярная масса. Газовые законы, молярный объем. Стехиометрические законы. Химическое уравнение.

#### **Строение атома.**

Ядерная модель. Электронное облако. Квантовые числа. Строение электронных оболочек атомов.

#### **Периодический закон Д.И.Менделеева.**

Периодический закон. Структура таблицы элементов. Система элементов. Закономерное изменения свойств элементов и их соединений. Периодический закон в свете теории строения атома.

#### **Химическая связь и строение молекул. Типы кристаллических решеток.**

#### **Основные закономерности протекания химических процессов.**

*Химическая термодинамика.* Термодинамические функции: внутренняя энергия, энтальпия, энтропия, свободная энергия. Первый и второй законы термодинамики. Закон Гесса. Термохимические расчеты. Направление протекания химических реакций.

*Химическая кинетика.* Скорость химических реакций. Энергия активации, активные молекулы. Закон действующих масс, закон Вант-Гоффа, катализ.

*Химическое равновесие:* кинетический и термодинамический подход. Константа равновесия. Принцип Ле-Шателье.

#### **Растворы, общая характеристика и классификация.**

Способы выражения концентрации растворов. Растворимость.

Свойства разбавленных растворов неэлектролитов. Законы Вант-Гоффа и Рауля.

*Теория электролитической диссоциации.*

Растворы электролитов. Изотонический коэффициент, степень диссоциации, константа диссоциации. Сильные и слабые электролиты. Кажущаяся степень диссоциации, активность ионов. Ионные равновесия в растворах – гомогенные и гетерогенные. Смещение равновесия диссоциации слабых электролитов. Реакции ионного обмена. Диссоциации воды, водородный показатель. Гидролиз солей. Произведение растворимости.

#### **Окислительно-восстановительные процессы.**

Окислительно-восстановительные реакции, их виды. Методы составления уравнений окислительно-восстановительных реакций. Электродный потенциал, количественная оценка окислительной и восстановительной способности веществ. Гальванический элемент. Электролиз.

#### **Коллоидные растворы.**

Понятие дисперсной системы, классификация и виды дисперсных систем. Коллоидные растворы. Золи, гели. Получение коллоидных растворов. Устойчивость коллоидных растворов. Строение мицеллы. Свойства коллоидных растворов. Коагуляция.

#### **Комплексные соединения.**

Координационная теория Вернера. Центральный ион, лиганды, внутренняя и внешняя координационные сферы, координационное число. Диссоциация комплексных соединений, константа нестойкости. Классификация комплексных соединений, номенклатура.

#### **Химия элементов.**

(Примерное содержание ответа: электронное строение атома элемента, валентные возможности, положение в таблице элементов. Простые вещества, их физические и химические свойства. Важнейшие соединения, их свойства. Химические свойства иллюстрируются уравнениями реакций.)

Водород. Кислород, сера.

Галогены.

Азот, фосфор.

Углерод (неорганические соединения). Кремний.

Общие свойства металлов. Отношение металлов к воздуху (кислороду), воде, кислотам, щелочам, солям.

Щелочные металлы.

Кальций, магний.

Алюминий.

Хром, марганец, железо, медь, цинк.





1. увеличится в 3 раза 2) увеличится в 9 раз 3) увеличится в 27 раз 4) не изменится
12. экзотермическая реакция идет:
- 1) при нагревании 2) с выделением тепла 3) с увеличением объема 4) при охлаждении
13. Критерием возможности самопроизвольного протекания химической реакции является:
- 1) выделение энергии 2) изменение энтальпии  
3) изменение энергии Гиббса 4) изменение энтропии
14. Температурный коэффициент скорости реакции  $\gamma = 2$ . На сколько градусов нужно понизить температуру, чтобы понизить скорость реакции в 16 раз?
- 1) на  $10^{\circ}\text{C}$  2) на  $30^{\circ}\text{C}$  3) на  $40^{\circ}\text{C}$  4) на  $20^{\circ}\text{K}$
15. Константа равновесия зависит:
- 1) от концентрации реагирующих веществ 2) от природы растворителя  
3) от присутствия катализаторов 4) от температуры
16. В каком случае равновесие в системе  $\text{H}_2 + \text{CO}_2 \leftrightarrow \text{H}_2\text{O}_{\text{пар}} + \text{CO}$  не сместится?
- 1) при изменении давления 2) при изменении температуры  
3) при изменении концентрации  $\text{CO}$  4) при изменении концентрации  $\text{CO}_2$

**Тема 4. Учение о растворах. Способы выражения концентрации растворов. Коллигативные свойства растворов. Теория электролитической диссоциации.**

17. Какой из признаков присущ любому раствору?
- 1) наличие не менее трех компонентов 2) постоянный состав  
3) гомогенность 4) наличие жидкого вещества
18. В 1 л раствора находится 4,9 г  $\text{H}_2\text{SO}_4$ . Нормальная концентрация этого раствора равна:
- 1) 0,5 н 2) 0,05 н 3) 0,1 н 4) 0,01 н
19. Сколько воды надо добавить к 200 мл 0,1М раствора  $\text{KCl}$ , чтобы получить 0,01м раствор?
- 1) 1800 мл 2) 2000 мл 3) 1000 мл 4) 800 мл
20. К 150 г 20% раствора  $\text{NaCl}$  добавили 50 г воды. Какой стала концентрация соли?
- 1) 10% 2) 15% 3) 12,5% 4) 17,7%
21. Изотонический коэффициент сульфата натрия может иметь значение:
- 1) любое целочисленное 2) меньше 1  
3) не более 3 4) не более 2
22. Если кажущаяся степень диссоциации хлорида бария равна 0,78, то изотонический коэффициент равен:
- 1) 1,56 2) 1,78 3) 2.78 4) 2,56
23. Какой из растворов при равной моляльной концентрации замерзает при более низкой температуре?
- 1)  $\text{KI}$  2)  $\text{CuCl}_2$  3)  $\text{C}_6\text{H}_{12}\text{O}_6$  4)  $\text{C}_{12}\text{H}_{22}\text{O}_{11}$
24. В одинаковых объемах растворов находятся одинаковые массы веществ. Осмотическое давление раствора какого вещества при одинаковой температуре будет наименьшим?
- 1)  $\text{CH}_3\text{OH}$  2)  $(\text{CH}_3)_2\text{O}$  3)  $\text{C}_3\text{H}_8\text{O}_3$  4)  $(\text{NH}_2)_2\text{CO}$
25. Раствор какого электролита имеет кислую среду?
- 1)  $\text{NaNO}_3$  2)  $\text{Na}_2\text{SO}_4$  3)  $\text{NH}_4\text{Cl}$  4)  $\text{Na}_2\text{HPO}_4$
26. pH раствора равно 5.  $[\text{OH}^-] = ?$
- 1) 9 2)  $10^{-4}$  3)  $10^{-14}$  4)  $10^{-9}$
27. Указать слабый электролит.
- 1)  $\text{NaCl}$  2)  $\text{NH}_4\text{OH}$  3)  $\text{NH}_4\text{Cl}$  4)  $\text{NH}_4\text{NO}_3$
28. Растворимость соли  $\text{BaSO}_4$  равна  $1,1 \cdot 10^{-5}$  моль/л. Чему равно  $\text{PP}(\text{BaSO}_4)$ ?
- 1)  $2 \cdot 10^{-5}$  2)  $1,21 \cdot 10^{-10}$  3)  $1,21 \cdot 10^{-5}$  4)  $2,2 \cdot 10^{-10}$
29. Указать соль, которая не подвергается гидролизу.
- 1)  $\text{CaCl}_2$  2)  $\text{Na}_2\text{SO}_3$  3)  $\text{Na}_2\text{CO}_3$  4)  $\text{NH}_4\text{Cl}$

**Тема 5. Дисперсные системы. Поверхностные явления. Коллоидные растворы. Коагуляция.**

30. Поглощение вещества из окружающей среды поверхностью называется:
- 1) адсорбцией 2) абсорбцией 3) концентрированием 4) экстракцией
31. Какое из перечисленных свойств характерно для коллоидных растворов?
- 1) термодинамическая устойчивость 2) гетерогенность

- 3) гомогенность 4) размер частиц  $10^{-2} - 10^{-4}$  см
32. Какое свойство коллоидных растворов обусловлено зарядом коллоидных частиц?  
 1) электрофорез 2) электродиализ 3) эффект Тиндалля 4) гелеобразование
33. Мицелла золя бромида серебра имеет строение  $\{[AgBr]_m \cdot nBr \cdot xK^+\}^{-(n-x)} \cdot (n-x)K^+$   
 Какие ионы являются потенциал определяющими?  
 1)  $K^+$  2)  $Br^-$  3)  $Ag^+$  4)  $Br^-$  и  $K^+$
34. Частицы золя гидроксида алюминия имеют строение  $\{[Al(OH)_3]_m \cdot 2xAl^{3+} \cdot (3x - n)SO_4^{2-}\}^{+2n} \cdot nSO_4^{2-}$   
 Какой из перечисленных коагулянтов будет иметь наименьший порог коагуляции?  
 1)  $CaCl_2$  2)  $Na_3PO_4$  3)  $FeCl_3$  4)  $K_2SO_4$

### Тема 6. Строение комплексных соединений. Равновесия в растворах комплексных соединений.

35. Какова степень окисления и координационное число комплексообразователя в соединении  $[NH_4]Cl$ ?  
 1) +1 и 1 2) 0 и 0 3) -3 и 4 4) +3 и 4
36. Чему равен заряд комплексного иона  $[Fe(NO_2)_6]$  (комплексообразователь Fe (III))?  
 1) +3 2) +2 3) -3 4) -2
37. Указать наиболее прочный комплекс  $Fe^{2+}$  с биолигандами: с глицином  $K_n = 1,6 \cdot 10^{-8}$ , гистидином  $K_n = 5 \cdot 10^{-10}$ , с лизином  $K_n = 3,1 \cdot 10^{-5}$ .  
 1) с глицином 2) с лизином 3) устойчивы одинаково 4) с гистидином

### Тема 7. Окислительно-восстановительные процессы, их роль в жизнедеятельности. Понятие электродного потенциала. Электрохимические процессы.

38. Степень окисления хрома в соединении  $K_2Cr_2O_7$  равна?  
 1) +3 2) 0 3) +2 4) +6
39. Указать степень окисления кислорода в пероксиде водорода  $H_2O_2$ .  
 1) -1 2) -2 3) 0 4) +1
40. В уравнении реакции  $Cu + HNO_3 \rightarrow Cu(NO_3)_2 + NO_2 + H_2O$  коэффициенты перед окислителем и восстановителем равны:  
 1) 2 и 1 2) 4 и 1 3) 3 и 1 4) 3 и 4
41. Процесс присоединения электронов называется:  
 1) окислением 2) самоокислением 3) восстановлением 4) нейтрализацией заряда
42. Только восстановительные свойства проявляет соединение азота:  
 1)  $HNO_3$  2)  $NO_2$  3)  $(NH_4)_2S$  4)  $N_2$
43. Молярная масса эквивалента  $KMnO_4$ , восстановленного до  $MnO_2$ , равна  
 1) 52,6 г 2) 31,6 г 3) 158 г 4) 48,6 г
44.  $E_0(MnO_4^-/Mn^{2+}) = 1,51$  В;  $E_0(Cr_2O_7^{2-}/Cr^{3+}) = 1,33$  В. Более сильным окислителем является:  
 1) ион  $Cr^{3+}$  2) ион  $MnO_4^-$  3) ион  $Cr_2O_7^{2-}$  4) ион  $Mn^{2+}$
45. Оксид серы (IV) является восстановителем в реакции, уравнение которой:  
 1)  $SO_2 + 2NaOH = Na_2SO_3 + H_2O$  2)  $SO_2 + 2H_2S = 3S + 2H_2O$   
 3)  $SO_2 + H_2O = H_2SO_3$  4)  $2SO_2 + O_2 = 2SO_3$
46. При электролизе водного раствора бромида магния  $MgBr_2$  с графитовым анодом на аноде и катоде будут выделяться:  
 1)  $Br_2$  и  $Mg$  2)  $O_2$  и  $Mg$  3)  $O_2$  и  $H_2$  4)  $Br_2$  и  $H_2$

### Тема 8. Химия биогенных элементов.

47. Молекула аммиака имеет форму:  
 1) тетраэдра 2) пирамиды 3) плоской молекулы 4) куба
48. После кислорода самый распространенный элемент в земной коре – это:  
 1) кремний 2) углерод 3) свинец 4) железо
49. При взаимодействии какого элемента с кислородом образуется пероксид:  
 1) Fe 2) Na 3) Li 4) Mg
50. С выделением оксида азота(IV) разлагается при нагревании:  
 1)  $NH_4NO_3$  2)  $NaNO_3$  3)  $Ca(NO_3)_2$  4)  $Pb(NO_3)_2$
51. Для дезинфекции применяется хлорная известь, которая образуется при взаимодействии хлора с  
 1)  $H_2O$  2)  $KOH$  3)  $Ca(OH)_2$  4)  $Mg(OH)_2$
52. Какое из перечисленных веществ при растворении в воде дает щелочную реакцию?  
 1)  $NH_3$  2)  $CO_2$  3)  $SO_2$  4)  $H_2S$
53. Наиболее сильным окислителем из кислородсодержащих кислот хлора является:

- 1)  $\text{HClO}_2$                       2)  $\text{HClO}$                       3)  $\text{HClO}_3$                       4)  $\text{HClO}_4$
54. С гидроксидом калия реагирует металл:  
 1) Mg                      2) Mn                      3) Zn                      4) Co
55. Наркотическое действие оказывает  
 1) CO                      2)  $\text{Cl}_2$                       3)  $\text{NH}_3$                       4)  $\text{N}_2\text{O}$
56. Титан относится к:  
 1) s - элементам                      2) p - элементам                      3) d - элементам                      4) f - элементам

#### 4.1.2. Примерные варианты контрольных работ.

Контрольная работа № 1 проводится по темам: тема 1. Введение. Основные понятия химии. Стехиометрические законы; тема № 3. Основные закономерности протекания химических процессов. Химическая термодинамика, основы биоэнергетики. Химическая кинетика. Катализ, ферменты. Химическое равновесие.

1. Выразите в граммах массу одной молекулы  $\text{CO}_2$ .
2. Определите объем, который займет азот массой 5,25 г при 26 °С и давлении 98,9 кПа (742 мм рт.ст.).
3. Определите эквивалент и эквивалентные массы брома, кислорода и азота в соединениях  $\text{HBr}$ ,  $\text{H}_2\text{O}$ ,  $\text{NH}_3$ .
4. При сгорании металла массой 5,00 г образуется оксид металла массой 9,44 г. Определите эквивалентную массу металла.
5. Исходя из теплоты образования газо-образного диоксида углерода ( $\Delta H_0 = -393,5$  кДж/моль) и термохимического уравнения реакции:  
 $\text{C}(\text{графит}) + 2\text{N}_2\text{O}(\text{г}) = \text{CO}_2(\text{г}) + 2\text{N}_2(\text{г}); \Delta H_0 = -557,5$  кДж (1)  
 вычислите теплоту образования  $\text{N}_2\text{O}(\text{г})$ .
6. Во сколько раз изменится скорость прямой и обратной реакции в системе:  
 $2\text{SO}_2(\text{г}) + \text{O}_2(\text{г}) = 2\text{SO}_3(\text{г})$ ,  
 если объем газовой смеси уменьшить в три раза? В какую сторону сместится равновесие системы?

Контрольная работа № 2 проводится по темам: по разделам темы 4. Учение о растворах. Коллигативные свойства растворов.

1. . Вычислите: а) массовую долю растворенного вещества ( $\omega$ , %); б) нормальность( $n$ ); в) молярность (с); г) моляльность (см); д) титр (Т) раствора  $\text{H}_3\text{PO}_4$ , полученного при растворении 18г  $\text{H}_3\text{PO}_4$  в 282 см<sup>3</sup> воды, если плотность полученного раствора составляет 1,031 г/см<sup>3</sup>.
2. . При 25 °С давление насыщенного пара воды составляет 3,166 кПа (23,75 мм рт.ст.). Определите при той же температуре давление насыщенного пара над 5 % водным раствором карбамида  $\text{CO}(\text{NH}_2)_2$ .
3. Рассчитайте, при какой температуре должен кристаллизоваться раствор, содержащий в 250 г воды 54 г глюкозы  $\text{C}_6\text{H}_{12}\text{O}_6$ .
4. Раствор, содержащий 8 г некоторого вещества в 100 г диэтилового эфира, кипит при 36,86 °С, тогда как чистый эфир кипит при 35,60 °С. Определите молекулярную массу растворенного вещества.
5. Определите молекулярную массу неэлектролита, если его навеска массой 17,64 г была растворена в воде и объем раствора доведен до 1000 см<sup>3</sup>. Измеренное осмотическое давление раствора оказалось равным  $2,38 \cdot 10^5$  Па при 20 °С.
6. Раствор, содержащий 0,85 г хлорида цинка в 125 г воды, кристаллизуется при -0,23°С. Определите кажущуюся степень диссоциации  $\text{ZnCl}_2$ .

Контрольная работа № 3 проводится: по разделу темы 4 – теория электролитической диссоциации; по теме 6 - окислительно-восстановительные реакции, их роль в жизнедеятельности. Понятие электродного потенциала, Направление протекания окислительно-восстановительных процессов.

1. Концентрация ионов водорода в растворе равна  $4 \cdot 10^{-3}$  моль/дм<sup>3</sup>. Определите pH раствора. Определите концентрацию ионов водорода в растворе, pH которого равен 4,60.
2. Произведение растворимости иодида свинца при 20 °С равно  $8 \cdot 10^{-9}$ . Вычислите растворимость соли (моль/дм<sup>3</sup> и г/дм<sup>3</sup>) при указанной температуре.

3. Написание молекулярных и ионных уравнений реакций.
4. Составление уравнений окислительно-восстановительных реакций методами электронного баланса и полуреакций.
5. Рассчитать потенциал цинкового электрода, погруженного в раствор нитрата цинка с концентрацией 0,01 М.

#### 4.2. Экзамен.

##### 4.2.1. Примеры экзаменационных билетов.

Экзамен проводится по экзаменационным билетам. Билет включает два теоретических вопроса, расчетную задачу и уравнение окислительно - восстановительной реакции.

Примеры экзаменационных билетов.

Балтийский федеральный университет им. И.Канта

Химия. Специальность «Лечебное дело»

##### ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №

1. Периодическое изменение свойств химических элементов. Периодический закон Д.И.Менделеева.
2. Растворы электролитов. Изотонический коэффициент. Степень диссоциации электролита и ее связь с изотоническим коэффициентом.
3. Газообразный этиловый спирт  $C_2H_5OH$  можно получить при взаимодействии этилена  $C_2H_4$  и водяных паров. Написать термохимическое уравнение этой реакции, вычислив ее тепловой эффект. Теплоты образования газообразных спирта, воды и этилена соответственно равны: - 235,31, - 241,83 и 52,28 кДж/моль
4. Расставить коэффициенты, указать окислитель и восстановитель, процессы окисления и восстановления в реакции

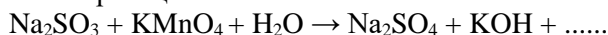


Балтийский федеральный университет им. И.Канта

Химия. Специальность «Лечебное дело»

##### ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №

1. Произведение растворимости.
2. Тепловые явления при растворении. Растворимость твердых, жидких и газообразных веществ.
3. Реакция идет по уравнению  $2SO_2 + O_2 = 2SO_3$ . Концентрации реагирующих веществ были:  $[SO_2] = 0,2$  моль/л,  $[O_2] = 0,3$  моль/л. Как изменится скорость реакции, если концентрации реагирующих веществ стали 0,4 и 0,6 моль/л соответственно?
4. Расставить коэффициенты, указать окислитель и восстановитель, процессы окисления и восстановления в реакции



##### 4.2.2. Критерии оценок знаний студентов на экзамене.

###### Оценка 5 ("отлично") ставится студентам, которые:

- дают полный и развернутый ответ на все вопросы билета.
- показывают всесторонние, систематизированные, глубокие и полные знания программного материала;
- демонстрируют знание современной учебной литературы по изучаемому курсу ;
- свободно владеют научной терминологией по данному курсу;
- показывают стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы;
- поддерживают дискуссию с преподавателем по всем вопросам билета и по дополнительно задаваемым вопросам;
- демонстрируют способность самостоятельно и творчески решать поставленные преподавателем проблемные ситуации.

#### Оценка 4 ("хорошо") ставится студентам, которые:

- показывают достаточно полные и глубокие знания программного материала;
- демонстрируют знание основной и наиболее важной дополнительной литературы, рекомендованной учебной программой дисциплины;
- владеют научной терминологией по данному предмету;
- логически правильно излагают ответы на вопросы, умеют делать обоснованные выводы.
- демонстрируют способность самостоятельно решать поставленные преподавателем проблемные ситуации.
- поддерживают дискуссию с преподавателем по большинству вопросов билета.
- при ответе на вопросы допускают ошибки и незначительные неточности в изложении, которые сильно не влияют на сущность излагаемого материала.

#### Оценка 3 ("удовлетворительно") ставится студентам, которые:

- демонстрируют достаточный объем знаний по курсу химии в рамках программы;
- показывают усвоение основной учебной литературы по всем разделам программы;
- владеют научной терминологией на уровне понимания;
- пытаются поддержать дискуссию с преподавателем по отдельным вопросам билета;
- при ответе на вопросы экзаменационного билета допускают ошибки и неточности в изложении материала.

#### Оценка 2 ("неудовлетворительно") ставится студентам, которые:

- показывают фрагментарные знания основного программного материала;
- не владеют всей научной терминологией по изучаемому курсу химии;
- допускают принципиальные ошибки в ответе на вопросы экзаменационного билета;
- демонстрируют обрывочные знания теории и практики по данному предмету;
- не могут решить знакомую проблемную ситуацию даже при помощи преподавателя.

#### 4.3. Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

Компетенция	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно»,	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);	<p><b>1. Знать:</b> место химии в системе естественных наук, особенности ее как науки. <b>2. Уметь:</b> составлять уравнения реакций, проводить химические расчеты. уметь применять общенаучные познавательные принципы при организации, планировании и проведении научных исследований</p>	<p>- вопросы открытого типа (на лабораторных занятиях), отчеты о лабораторных работах, контрольные работы, экзамен.</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> раскрыто содержание вопросов в объеме программы (и рекомендованной литературы) – не менее 1/2 предложенных заданий; верное решение не менее 60% предложенных на контрольной работе заданий <b>Качественные критерии:</b> - знание и общее понимание химических процессов,</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> раскрыто содержание вопросов в объеме программы (и рекомендованной литературы) – не менее 2/3 предложенных заданий; - верное решение не менее 75% предложенных на контрольной работе</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> раскрыто содержание вопросов в объеме программы (и рекомендованной литературы) – не менее 4/5 предложенных заданий; - верное решение не менее 90% предложенных на контрольной работе заданий <b>Качественные критерии:</b> - знание,</p>

	<p><b>3. Владеть:</b> Навыками составления отчета о лабораторной работе; работы с методическими указаниями к лабораторным работам, учебной литературой .</p>		<p>протекающих в живых организмах окружающей среде;</p>	<p>заданий <i>Качественные критерии:</i> - умение формулировать выводы; - умение излагать мысли последовательно и грамотно.</p>	<p>понимание и свободное владение понятиями и закономерностями, точность употребления и трактовки общенаучных и специальных терминов; - умение анализировать и использовать факты для аргументации и самостоятельных выводов и обобщений; - умение излагать мысли последовательно и грамотно;</p>
<p>готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);</p>	<p><b>1. Знать:</b> - правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами.</p> <p><b>2. Уметь:</b> оценивать понятия и законы в сложном конгломерате воззрений, существующих в современной химии, обосновывать формы и методы своих профессиональных действий.</p> <p><b>3. Владеть:</b> приемами работы со специальной научной</p>	<p>- вопросы открытого типа (на лабораторных занятиях), тестовые задания, проверка отчетов о лабораторных работах, контрольные работы</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено не менее 60% объема контрольной работы <i>Качественные критерии:</i> - умение излагать мысли последовательно, Отчет о лабораторной работе оформлен с ошибками в уравнениях реакций, расчетах, не искажающих смысла работы, выполняет правила ТБ при работе в лаборатории.</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено не менее 80% объема контрольной работы <i>Качественные критерии:</i> Отчет о лабораторной работе оформлен без существенных ошибок; - умение формулировать выводы; - умение излагать мысли последовательно и грамотно, выполняет правила ТБ при работе в лаборатории.</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Правильно выполнены все задания контрольной работы. <i>Качественные критерии:</i> Отчет о лабораторной работе оформлен без ошибок в строгой логической последовательности - умение дать самостоятельную оценку полученным результатам; - речевая грамотность и логическая последовательность изложения материала, выполняет правила ТБ при работе в</p>

	литературой информационно-поисковой работы, критического анализа научной информации				лаборатории.
готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).	<p><b>1. Знать:</b> - правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами; правила оказания первой помощи в лаборатории химии.</p> <p><b>2. Уметь:</b> - выполнять опыты в паре, небольшой группе.</p> <p><b>3. Владеть:</b> навыками объяснения приемов работы, результатов опытов.</p>	Отчет о лабораторных работах.	Выполняет самостоятельно лабораторные работы, консультируется по неясным моментам, выполняет правила ТБ при работе в лаборатории.	Выполняет самостоятельно лабораторные работы, консультируется по неясным моментам. Оказывает помощь другим студентам в группе в выполнении работы, если к нему обращаются. Выполняет правила ТБ при работе в лаборатории.	Выполняет самостоятельно лабораторные работы, консультируется по неясным моментам. Оказывает помощь другим студентам в группе в выполнении работы, обращает внимание на ошибки, допускаемые сокурсниками, объясняет им порядок выполнения и т.п. выполняет правила ТБ при работе в лаборатории.
готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);	<p><b>1. Знать:</b> - свойства воды и водных растворов; -способы выражения концентрации веществ в растворах, способы приготовления растворов заданной концентрации; - основные типы химических равновесий (протолитические, гетерогенные, лигандообменные, окислительно-восстановительные) в процессах</p>	Отчеты о лабораторных работах, тестовые вопросы, контрольные работы. Сдача экзамена.	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено не менее 60% объема контрольной работы <i>Качественные критерии:</i> - умение излагать мысли последовательно, Отчет о лабораторной работе оформлен с ошибками в уравнениях реакций, расчетах, не искажающих смысла работы.	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено не менее 80% объема контрольной работы <i>Качественные критерии:</i> Отчет о лабораторной работе оформлен без существенных ошибок; - умение формулировать выводы; - умение излагать мысли последователь	<i>Количественные критерии:</i> Правильно выполнены все задания контрольной работы. <i>Качественные критерии:</i> Отчет о лабораторной работе оформлен без ошибок в строгой логической последовательности - умение дать самостоятельную оценку полученным результатам;

	<p>жизнедеятельности;</p> <p>- механизм действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного состояния организма;</p> <p>- электролитный баланс организма человека, коллигативные свойства растворов (диффузия, осмос, осмолярность, осмоляльность);</p> <p><b>2. Уметь:</b> составлять уравнения реакций, проводить химические расчеты; обосновывать формы и методы своих профессиональных действий.</p> <p><b>3. Владеть</b> Навыками систематизации и представления полученных экспериментальных результатов.</p>			бно и грамотно	- речевая грамотность и логическая последовательность изложения материала.
<p>готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);</p>	<p><b>1. Знать:</b> - физико-химические методы анализа в медицине (титриметрический, электрохимический, хроматографический, вискозиметрический);</p>	<p>Контрольные работы, отчеты о лабораторных работах. Экзамен.</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено не менее 60% объема контрольной работы</p> <p><i>Качественные критерии:</i> - умение излагать мысли последовательно, Отчет о</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено не менее 80% объема контрольной работы</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Отчет о лабораторной работе</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Правильно выполнены все задания контрольной работы.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Отчет о лабораторной работе оформлен без</p>



	<p>- роль биогенных элементов и их соединений в живых организмах, применение их соединений в медицинской практике.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Соотносить изученные химические явления и свойства химических элементов и веществ с процессами, протекающими в реальных условиях, в том числе и в живом организме.</p>		<p>лабораторной работе оформлен с ошибками в уравнениях реакций, расчетах, не искажающих смысла работы</p>	<p>оформлен без существенных ошибок;</p> <p>- умение формулировать выводы;</p> <p>- умение излагать мысли последовательно и грамотно</p>	<p>ошибок в строгой логической последовательности</p> <p>- умение дать самостоятельную оценку полученным результатам;</p> <p>- речевая грамотность и логическая последовательность изложения материала.</p>
<p>готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);</p>	<p><b>1. Знать:</b> Основные закономерности протекания химических процессов, влияния на них различных факторов.</p> <p><b>2. Уметь:</b> обосновывать формы и методы своих профессиональных действий.</p> <p><b>3. Владеть</b> Навыками систематизации и представления полученных экспериментальных результатов.</p>	<p>Контрольные работы, отчеты о лабораторных работах. Экзамен.</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено не менее 60% объема контрольной работы</p> <p><i>Качественные критерии:</i> - умение излагать мысли последовательно, Отчет о лабораторной работе оформлен с ошибками в уравнениях реакций, расчетах, не искажающих смысла работы</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено не менее 80% объема контрольной работы</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Отчет о лабораторной работе оформлен без существенных ошибок;</p> <p>- умение формулировать выводы;</p> <p>- умение излагать мысли последовательно и грамотно</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Правильно выполнены все задания контрольной работы.</p> <p><i>Качественные критерии:</i> Отчет о лабораторной работе оформлен без ошибок в строгой логической последовательности</p> <p>- умение дать самостоятельную оценку полученным результатам;</p> <p>- речевая грамотность и логическая последовательность изложения материала</p>

<p>готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22);</p>	<p><b>1. Знать:</b> - роль биогенных элементов и их соединений в живых организмах, применение их соединений в медицинской практике.</p>	<p>Контрольные работы, отчеты о лабораторных работах. Экзамен.</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено не менее 60% объема контрольной работы <b>Качественные критерии:</b> - умение излагать мысли последовательно, Отчет о лабораторной работе оформлен с ошибками в уравнениях реакций, расчетах, не искажающих смысла работы</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено не менее 80% объема контрольной работы <b>Качественные критерии:</b> Отчет о лабораторной работе оформлен без существенных ошибок; - умение формулировать выводы; - умение излагать мысли последовательно и грамотно</p>	<p><b>Количественные критерии:</b> Правильно выполнены все задания контрольной работы. <b>Качественные критерии:</b> Отчет о лабораторной работе оформлен без ошибок в строгой логической последовательности - умение дать самостоятельную оценку полученным результатам; - речевая грамотность и логическая последовательность изложения материала</p>
---	---	--	--	---	---

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### Основная литература

1. Ершов Ю. А. Общая химия. Биофизическая химия. Химия биогенных элементов [Текст] : учеб. для вузов / Ю. А. Ершов, В. А. Попков, А. С. Берлянд, 2014. - 559, [1] с. (70 экз.)
2. Глинка, Н. Л. Общая химия [Электронный ресурс] : учеб. для акад. бакалавриата : в 2 ч. Ч. 2, 2019. - 1 on-line, 379 с. (Электронная книга)
3. Глинка, Н. Л. Общая химия [Электронный ресурс] : учеб. для акад. бакалавриата : в 2 ч. Ч. 1, 2019. - 1 on-line, 353 с. (Электронная книга)
4. Бабков А. В. Химия в медицине [Электронный ресурс] : учеб. для вузов / А. В. Бабков, О. В. Нестерова ; ред. В. А. Попков, 2019. - 1 on-line, 403 с. (Электронная книга)

### Дополнительная литература

1. Практикум по общей химии. Биофизическая химия. Химия биогенных элементов [Текст] : учеб. пособие / под ред. В. А. Попкова, А. В. Бабкова, 2006. - 239 с. (29 экз.)
2. Общая химия. Биофизическая химия. Химия биогенных элементов [Текст] : учеб. для студентов вузов, обучающихся по мед., биол., агрон., ветеринар., экол. специальностям / под ред. Ю. А. Ершова, 2005. - 559 с. (54 экз.)
3. Пузаков С. А. Сборник задач и упражнений по общей химии [Текст] / С. А. Пузаков, В. А. Попков, А. А. Филиппова, 2004. - 255 с. (30 экз.)
4. Практикум по общей химии. Биофизическая химия. Химия биогенных элементов [Комплект] : учеб. пособие для вузов / В. А. Попков [и др.] ; под ред. В. А. Попкова, А. В. Бабкова, 2012, 2014 - 238, [1], с. (70 экз.)
5. Литвинова Т. Н. Сборник задач по общей химии [Текст] : учеб. пособие для мед.

вузов / Т. Н. Литвинова, 2007. - 222, [2] с. (31 экз.)

6. Пузаков С. А. Сборник задач и упражнений по общей химии [Текст] : учеб. пособие для вузов / С. А. Пузаков, В. А. Попков, А. А. Филиппова, 2014. - 254, [1] с. (40 экз.)

7. Пузаков С. А. Сборник задач и упражнений по общей химии [Электронный ресурс] : учеб. пособие для акад. бакалавриата / С. А. Пузаков, В. А. Попков, А. А. Филиппова, 2018. - 1 on-line, 255 с. (Электронная книга)

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

1. Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
3. Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
4. Интеллект-библиотека(IQlib) Представлены научные и учебные издания, предназначенные для абитуриентов, студентов, аспирантов, преподавателей и всех, кто стремится расширить свой кругозор. Фонд IQlib в настоящий момент содержит около 2000 полнотекстовых цифровых версий печатных учебных, образовательных, просветительских и справочных изданий. <http://www.iqlib.ru/>
5. Национальная электронная библиотека (НЭБ) - Ресурс содержит полнотекстовые научные и художественные книги, учебники, справочники, диссертации по всем дисциплинам, авторефераты. <http://rusnel.ru/>
6. Универсальная Энциклопедия Кирилла и Мефодия. В основе коллекции - Большой Энциклопедический Словарь 1996 года издания, дополненный затем большим количеством авторских статей. В настоящее время содержит 130 000 статей и 30 000 иллюстраций. <http://mega.km.ru/>
7. Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам" <http://window.edu.ru/>
8. Портал фундаментального химического образования ChemNET <http://chem.msu.ru/>

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Выполнение лабораторных работ.

Лабораторные работы проводятся по расписанию один раз в неделю продолжительностью по 2 академических часа. На занятиях студенты должны находиться в халатах. За каждым студентом на все время работы закрепляется постоянное рабочее место на лабораторном столе. Рабочее место снабжено определенным набором лабораторных принадлежностей и химических реактивов. В процессе работы необходимо содержать рабочее место в порядке и чистоте. Не следует загромождать его ненужной посудой, материалами, посторонними предметами. По окончании работы необходимо тщательно убрать рабочее место и сдать его дежурным, которые назначаются по очереди из студентов. Дежурные сдают лабораторию по окончании работы лаборанту. Лаборант и преподаватель присутствуют в лаборатории на протяжении всего занятия. В случае необходимости преподаватель проконсультирует студентов по возникшим в процессе работы вопросам. На занятиях студенты обеспечиваются методическими указаниями по каждой выполняемой работе. При выполнении работы необходимо строго придерживаться методических указаний. Если студенту что-то кажется неясным, надо проконсультироваться у преподавателя. Студент должен иметь отдельную тетрадь для лабораторных работ. На занятиях в этой тетради студент ведет протокол работы. В протоколе отражается: дата проведения занятий, название лабораторной работы и ее номер по порядку, название опыта и его номер, краткое описание опыта, схема прибора или установки, наблюдения, если работа связана с измерениями, значения измеренных величин. Если остается время, то можно провести расчеты, написать уравнения реакций. В протоколе допускаются исправления, зачеркивания и т.п. Протокол представляется в конце занятий на подпись преподавателю. Подпись заверяет то, что студент выполнил данную работу. Дома в этой же тетради после протокола студент оформляет отчет о работе. Отчет включает в себя сведения о работе из протокола, а также содержит все уравнения реакций, выводы из опытов и по работе в целом. Если работа связана с измерениями, то приводятся в строгой логической последовательности все расчеты, при необходимости строятся графики, и на основании полученного результата делается вывод,

оценивается ошибка полученного результата. В отчете уже не допускаются ошибки, исправления и т.п. На одном из последующих занятий преподаватель индивидуально проверяет отчеты и подписывает их. Проверка преподавателем протоколов и отчетов по лабораторным работам является формой текущего контроля за работой студентов.

### **7.2. Подготовка к выполнению контрольных работ.**

Выполнение контрольных работ является формой промежуточного контроля освоения студентом учебного материала. Контрольные работы проводятся после изучения определенных тем курса и выполнения лабораторных работ по данным темам. В зависимости от разделов и тем, освоение которых проверяется, контрольные работы содержат расчетные задачи и задания по написанию уравнений реакций. Основные типы задач обязательно рассматриваются на лекциях как иллюстрация применения тех или иных законов. На лабораторных занятиях также часть времени уделяется решению задач. При подготовке к контрольным работам рекомендуется самостоятельно решать задачи из задачников:

Т.Н.Литвинова, Сборник задач по общей химии. (Задачи с медико-биологической направленностью). Москва. ОНИКС. 2007. -224 с.

1. Пузаков С.А. Сборник задач и упражнений по общей химии. 2004. -255 с.
3. Н.Л.Глинка. Задачи и упражнения по общей химии. М. Интеграл-пресс. 2005.

Контрольная работа засчитывается как выполненная, если правильно выполнено не менее 60% заданий. Для студентов, не справившихся с выполнением контрольной работы (выполнено правильно менее 60% заданий), в конце семестра выделяется дополнительное время для переписывания работы.

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

**( Подготовка к экзамену.)**

Освоение курса «Химия» включает в себя теоретические основы и лабораторный практикум. Завершается изучение курса экзаменом. Для допуска к экзамену необходимо выполнить все предусмотренные планом лабораторные работы и сдать по ним отчеты и три контрольные работы. При подготовке к экзамену необходимо использовать учебную литературу (список основной и дополнительной литературы), а также конспекты лекций, записи с решением задач, сделанных на лекциях и лабораторных занятиях.

## **8. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

**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 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. Прикладное программное обеспечение – пакет Microsoft Office.

2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».

3. Электронная образовательная платформа БФУ им. И. Канта <https://lms-2.kantiana.ru>

4. Портал тестирования БФУ им. И. Канта <https://pt.kantiana.ru>

5. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» <http://www.biblioclub.ru/>

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

7. Справочная правовая система Консультант Плюс <http://www.consultant.ru/>

## **9. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ**

Аудитория 326 уч. корп. 3: современные компьютерные демонстрационные средства (проектор, ноутбук, микрофон)

Аудитория 310 уч. корп. 3: Воздушные вытяжки, аквадистилляторы, центрифуги, микроскопы, рН метры, теххимические весы, калориметры, все виды стеклянной посуды и стеклянных приборов (на всех студентов), реактивы для всех разрешенных химических опытов (на всех студентов), термометры (на всех студентов), сушильные печи и печи для прокаливания веществ

Аудитория 311 уч. корп. 3: Воздушные вытяжки, аквадистилляторы, центрифуги, микроскопы, рН метры, теххимические весы, калориметры, все виды стеклянной посуды и стеклянных приборов (на всех студентов), реактивы для всех разрешенных химических опытов (на всех студентов), термометры (на всех студентов), сушильные печи и печи для прокаливания веществ

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения  
образовательного процесса

д.м.н. профессор С. В. Корнев

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

  
«02» июль 2019 г.

  
«15» июль 2019 г.

Рабочая программа дисциплины

**«ЭКОНОМИКА»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - лечебник»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

## СОДЕРЖАНИЕ

«ЭКОНОМИКА» .....	3
1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы «Лечебное дело» .....	3
2. Место дисциплины в структуре ООП .....	4
3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся .....	7
4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий .....	7
4.1. Содержание основных разделов и тем курса .....	7
4.2. Тематика практических занятий .....	8
4.3. Самостоятельная работа студентов .....	8
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине .....	9
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине .....	9
6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины .....	9
6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования .....	9
6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины .....	12
6.3.1 Тестовые задания .....	12
6.3.2 Задачи .....	15
6.3.3 Темы докладов .....	18
6.3.4 Промежуточный контроль по дисциплине .....	21
6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций .....	22
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины .....	23
7.1. Основная учебная литература .....	23
7.2. Дополнительная учебная литература .....	23
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины .....	24
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины .....	24
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем .....	28
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине .....	28

**Наименование дисциплины (модуля)**

**«ЭКОНОМИКА»**

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы «Лечебное дело»**

Целью освоения дисциплины «Экономика» является приобретение слушателями компетенций в части, предусмотренной настоящей рабочей программой. Освоение дисциплины «Экономика» позволяет сформировать теоретическую базу для понимания основ деятельности экономических субъектов, принятия ими экономических решений и реализации целей рационального поведения на основе системного анализа.

В результате освоения ООП специалитета обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

<i>Результаты обучения по дисциплине</i>	<i>Компетенции</i>	
	<i>Код</i>	<i>Содержание</i>
<b>Знать:</b> – основные понятия экономической теории	ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
<b>Уметь:</b> – использовать знания об экономических процессах и явлениях в процессе принятия решений в профессиональной деятельности		
<b>Владеть:</b> – навыками участия в дискуссии, принятия решений, основываясь на знаниях об экономических явлениях и законах.		
<b>Знать:</b> – основные понятия экономической теории, – методические подходы к поиску экономической информации	ОК-5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
<b>Уметь:</b> – анализировать экономические проблемы		
<b>Владеть:</b> – навыками изложения самостоятельной точки зрения по основным экономическим проблемам		
<b>Знать:</b> – основные понятия экономической теории на уровне организации, на макроэкономическом уровне, – закономерности функционирования рыночной экономики, – особенности экономики здравоохранения	ОПК-3	способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
<b>Уметь:</b> – анализировать экономические проблемы в области здравоохранения		
<b>Владеть:</b> – понятийным аппаратом в области экономической теории		
<b>Знать:</b> – основные понятия экономической теории на уровне организации, на макроэкономическом уровне, – закономерности функционирования рыночной экономики, – особенности экономики здравоохранения	ПК-17	способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
<b>Уметь:</b> – анализировать экономические проблемы в области здравоохранения		
<b>Владеть:</b> – понятийным аппаратом в области организации управления		
<b>Знать:</b> основные финансовые инструменты -особенности экономики здравоохранения	ПК-21	способность к участию в проведении научных исследований
<b>Уметь:</b> – представлять результаты аналитической и исследовательской работы в виде выступлений, докладов		
<b>Владеть:</b> – навыками изложения самостоятельной точки зрения по основным экономическим проблемам в области финансовой грамотности		



**2. Место дисциплины в структуре ООП:** дисциплина «Экономика» представляет собой дисциплину базовой части (Б1.Б.06) дисциплин подготовки студентов по направлению 31.05.01 «Лечебное дело» квалификации «Врач-лечебник»

Логическая и содержательная связь дисциплин, участвующих в формировании представленных в п.1 компетенций, содержится в ниже представленной таблице:

Компетенция	Предшествующие дисциплины	Данная дисциплина	Последующие дисциплины
<b>ОК-1</b>	Физика Математика История Иностранный язык Психология и педагогика Химия Биология Анатомия	<b>Экономика</b>	Философия Правоведение Медицинская информатика Биохимия Гистология, эмбриология, цитология Нормальная физиология Микробиология, вирусология Иммунология Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия Патофизиология, клиническая патофизиология Медицинская генетика Топографическая анатомия и оперативная хирургия Гигиена Медицинская реабилитация Пропедевтика внутренних болезней Фармакология Лучевая диагностика Факультетская терапия, профессиональные болезни Инфекционные болезни Фтизиатрия Госпитальная терапия, эндокринология Поликлиническая терапия Неврология, нейрохирургия Эпидемиология Дерматовенерология Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения Психиатрия, медицинская психология Педиатрия Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Клиническая фармакология Безопасность жизнедеятельности Общая хирургия Факультетская хирургия, урология Госпитальная хирургия, детская хирургия Онкология, лучевая терапия Оториноларингология Офтальмология Акушерство и гинекология Судебная медицина Стоматология Травматология, ортопедия Биоорганическая химия в медицине Клиническая анатомия Биофизика Основы здорового образа жизни Клинико-лабораторная диагностика Актуальные вопросы медицинского права Медицинская физика Математические методы в медицине Практикум по психологии здоровья Учебная клиническая практика (Уход за больными терапевтического профиля) Учебная клиническая практика (Уход за больными хирургического профиля) Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник младшего медицинского персонала) Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной медицинской сестры) Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медицинской

Компетенция	Предшествующие дисциплины	Данная дисциплина	Последующие дисциплины
			сестры) Производственная клиническая практика (Помощник врача стационара) Производственная клиническая практика (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения) Подготовка к сдаче государственного экзамена Сдача государственного экзамена
<p style="text-align: center;"><b>ОК-5</b></p>	Биоэтика Латинский язык История Иностранный язык Психология и педагогика Химия Биология Анатомия Физика Математика	<p style="text-align: center;"><b>Экономика</b></p>	Философия История медицины Правоведение Медицинская информатика Биохимия Гистология, эмбриология, цитология Нормальная физиология Микробиология, вирусология Иммунология Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия Патофизиология, клиническая патофизиология Медицинская генетика Топографическая анатомия и оперативная хирургия Гигиена Медицинская реабилитация Пропедевтика внутренних болезней Фармакология Лучевая диагностика Факультетская терапия, профессиональные болезни Инфекционные болезни Фтизиатрия Госпитальная терапия, эндокринология Поликлиническая терапия Неврология, нейрохирургия Эпидемиология Дерматовенерология Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения Психиатрия, медицинская психология Педиатрия Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Клиническая фармакология Безопасность жизнедеятельности Общая хирургия Факультетская хирургия, урология Госпитальная хирургия, детская хирургия Онкология, лучевая терапия Оториноларингология Офтальмология Акушерство и гинекология Судебная медицина Стоматология Травматология, ортопедия Русский язык и культура речи Биоорганическая химия в медицине Клиническая анатомия Основы здорового образа жизни Клинико-лабораторная диагностика Наркология Секционный курс Актуальные вопросы медицинского права Медицинская физика Математические методы в медицине Тренинг делового общения Практикум по психологии здоровья Учебная клиническая практика (Уход за больными терапевтического профиля) Учебная клиническая практика (Уход за больными хирургического профиля) Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник младшего медицинского персонала) Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной медицинской сестры) Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной

Компетенция	Предшествующие дисциплины	Данная дисциплина	Последующие дисциплины
			<p>деятельности (Помощник процедурной медицинской сестры)</p> <p>Производственная клиническая практика (Помощник врача стационара)</p> <p>Производственная клиническая практика (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)</p> <p>Подготовка к сдаче государственного экзамена</p> <p>Сдача государственного экзамена</p>
<b>ОПК-3</b>		Экономика	<p>Правоведение</p> <p>Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения</p> <p>Актуальные вопросы медицинского права</p> <p>Подготовка к сдаче государственного экзамена</p> <p>Сдача государственного экзамена</p>
<b>ПК-17</b>		Экономика	<p>Медицинская реабилитация</p> <p>Поликлиническая терапия</p> <p>Эпидемиология</p> <p>Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения</p> <p>Клиническая фармакология</p> <p>Безопасность жизнедеятельности</p> <p>Подготовка к сдаче государственного экзамена</p> <p>Сдача государственного экзамена</p>
<b>ПК-21</b>	<p>История</p> <p>Биоэтика</p> <p>Иностранный язык</p> <p>Психология и педагогика</p> <p>Латинский язык</p> <p>Физика</p> <p>Математика</p> <p>Химия</p> <p>Биология</p> <p>Анатомия</p>	Экономика	<p>Философия</p> <p>История медицины</p> <p>Медицинская информатика</p> <p>Биохимия</p> <p>Гистология, эмбриология, цитология</p> <p>Нормальная физиология</p> <p>Микробиология, вирусология</p> <p>Иммунология</p> <p>Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия</p> <p>Патофизиология, клиническая патофизиология</p> <p>Медицинская генетика</p> <p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия</p> <p>Гигиена</p> <p>Медицинская реабилитация</p> <p>Пропедевтика внутренних болезней</p> <p>Фармакология</p> <p>Лучевая диагностика</p> <p>Факультетская терапия, профессиональные болезни</p> <p>Инфекционные болезни</p> <p>Фтизиатрия</p> <p>Госпитальная терапия, эндокринология</p> <p>Поликлиническая терапия</p> <p>Неврология, нейрохирургия</p> <p>Эпидемиология</p> <p>Дерматовенерология</p> <p>Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения</p> <p>Психиатрия, медицинская психология</p> <p>Педиатрия</p> <p>Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия</p> <p>Клиническая фармакология</p> <p>Безопасность жизнедеятельности</p> <p>Общая хирургия</p> <p>Факультетская хирургия, урология</p> <p>Госпитальная хирургия, детская хирургия</p> <p>Онкология, лучевая терапия</p> <p>Оториноларингология</p> <p>Офтальмология</p> <p>Акушерство и гинекология</p> <p>Судебная медицина</p> <p>Стоматология</p> <p>Травматология, ортопедия</p> <p>Русский язык и культура речи</p> <p>Биоорганическая химия в медицине</p> <p>Клиническая анатомия</p> <p>Биофизика</p> <p>Клинико-лабораторная диагностика</p> <p>Наркология</p> <p>Секционный курс</p> <p>Математические методы в медицине</p> <p>Производственная клиническая практика (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)</p>

Компетенция	Предшествующие дисциплины	Данная дисциплина	Последующие дисциплины
			Подготовка к сдаче государственного экзамена Сдача государственного экзамена

Дисциплина изучается: на 1 курсе во 2-м семестре.

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

<i>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</i>	
Лекции	16
Лабораторные	-
Практические	30
Контролируемая самостоятельная работа	2,3
Часов аудиторных занятий, всего	48,3
Самостоятельная работа	23,8
Часов, всего	72
Зачетных единиц, всего	2

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

Наименование разделов и тем дисциплины/ модуля	Всего (часы)	В том числе						
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа		Контроль самостоятельно		Промежуточная аттестация
		Контактная работа	Самостоятельная работа	Контактная работа	Самостоятельная работа	Контактная работа	Самостоятельная работа	
Тема 1. Основные понятия и закономерности экономической теории	17	4	2	8	3			
Тема 2. Основы экономики фирмы и рынков	18	4	2	8	3	1		
Тема 3. Особенности функционирования национальной экономики	15	4	2	6	3			
Тема 4. Финансовые услуги и инструменты	21	4	4	8	4	1		
Тема 5. Финансовые услуги и инструменты	17	4	2	8	3			
Итого	72	16	10	30	13	2	0,25	0,75
Контактная работа	48,25	16		30		2	0,25	
Самостоятельная работа	23,75		10		13			0,75
Промежуточная аттестация		зачет						

**Итоговый контроль – зачет**

**4.1. Содержание основных разделов и тем курса**

№ п/п	Наименование темы	Содержание темы
-------	-------------------	-----------------

№ п/п	Наименование темы	Содержание темы
1.	Основные понятия и закономерности экономической теории	Понятие, предмет экономической теории. Основные научные направления в экономической теории. Современная экономическая теория. Методы, функции экономической теории. Экономическая система. Типы и структура экономических систем. Экономические законы, закономерности и политика в экономических системах. Спрос и предложение. Экономическое равновесие. Альтернативные издержки. Альтернативные и сравнительные преимущества. Эластичность.
2.	Основы экономики фирмы и рынков	Сущность рынка, его возникновение и функции. Классификация рынков. Субъекты и объекты рынков. Поведение потребителей. Понятие и особенности производства, факторы производства. Производственная функция. Маркетинг как способ организации работы на рынке. Издержки и прибыль. Показатели эффективности работы фирмы. Сущность предпринимательства. Основные субъекты, принципы и организационные формы предпринимательства. Управление фирмой. Предпринимательская деятельность. Государственное регулирование предпринимательства. Роль денег в экономике. Современные тенденции развития экономики здравоохранения
3.	Особенности функционирования национальной экономики	Понятие, особенности, методы макроэкономики. Понятие национальной экономики. Структура национальной экономики. Показатели оценки национальной экономики. Система национальных счетов. Совокупный спрос и совокупное предложение. Макроэкономическое равновесие. Понятие и инструменты экономической политики. Экономический рост национальной экономики. Экономические циклы национального хозяйства. Экономический кризис
4.	Финансовые услуги и инструменты	Характеристика основных видов финансовых услуг и инструментов: расчеты и платежи; сбережения; страхование; кредиты и займы; фондовый рынок; валютные операции.

#### 4.2. Тематика практических занятий

№ п/п	Наименование темы	Содержание темы
1.	Основные понятия и закономерности экономической теории	Решение задач Тестирование Доклады по теме
2.	Основы экономики фирмы и рынков	Решение задач Тестирование Доклады по теме
3.	Особенности функционирования национальной экономики	Решение задач Тестирование Доклады по теме
4.	Финансовые услуги и инструменты	Решение задач Доклады по теме

#### 4.3. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Наименование темы	Содержание темы
1.	Основные понятия и закономерности экономической теории	Решение задач Подготовка к тестированию по теме Подготовка докладов по темам
2.	Основы экономики фирмы и рынков	Решение задач Подготовка к тестированию по теме Подготовка докладов по темам
3.	Особенности функционирования национальной экономики	Решение задач Подготовка к тестированию по теме Подготовка докладов по темам
4.	Финансовые услуги и инструменты	Решение задач Подготовка докладов по темам

**5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

- Материалы лекций
- Материалы семинарских занятий
- Учебно-методическая литература
- Информационные ресурсы "Интернета"
- Методические рекомендации и указания
- Фонды оценочных средств

**6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины**

<i>Код компетенции</i>	<i>Содержание компетенции</i>
ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОК-5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
ОПК-3	способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
ПК-21	способность к участию в проведении научных исследований

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

**Паспорт фонда оценочных средств**

Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций		Способ контроля
		текущий контроль по дисциплине	промежуточный контроль по дисциплине	
Тема 1. Основные понятия и закономерности экономической теории	ОК-1 ОК-5 ОПК-3 ПК-21	Тестирование, решение задач, доклад.		письменно устно
Тема 2. Основы экономики фирмы и рынков		Тестирование, решение задач, доклад		письменно устно
Тема 3. Особенности функционирования национальной экономики		Тестирование, решение задач, доклад.		письменно устно
Тема 4. Финансовые услуги и инструменты		Решение задач		письменно
				зачет

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования**

**Критерии определения сформированности компетенций на различных этапах их формирования**

Код компетенции	ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	
Этап формирования	Содержание этапа	Номера тем (раздел 4 настоящей РПД)
Усвоение основных понятий,	Усвоение теоретических основ экономической	1

категорий и инструментов экономики	теории и моделей анализа экономических систем владение понятийным аппаратом, методологией микроэкономического исследования и важнейшими категориями современной микроэкономики	
Знание методов и приемов анализа экономических явлений и процессов с помощью стандартных теоретических и экономических моделей	Усвоение методов анализа экономических моделей для анализа рыночных явлений; знание методов построения и анализа экономических моделей;	2,3,4

Код компетенции	<b>ОК-5</b> - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	
Этап формирования	Содержание этапа	Номера тем (раздел 4 настоящей РПД)
Усвоение основных понятий, категорий и инструментов экономики	Усвоение теоретических основ экономической теории и моделей анализа экономических систем владение понятийным аппаратом, методологией микроэкономического исследования и важнейшими категориями современной микроэкономики	1
Способность применять соответствующие методы и приемы анализа экономических явлений и процессов	Овладение методами анализа рыночных явлений; Умение содержательно интерпретировать полученные результаты анализа экономических процессов Умение оценивать и выбирать финансовые инструменты	2,3,4

Код компетенции	<b>ОПК-3</b> - способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	
Этап формирования	Содержание этапа	Номера тем (раздел 4 настоящей РПД)
Усвоение основных понятий, категорий и инструментов экономики	Усвоение теоретических основ микроэкономики и моделей анализа макроэкономических систем с целью подготовки сбалансированных решений на микроуровне	1
Способность применять соответствующие методы и приемы анализа экономических явлений и процессов	Усвоение методов построения микроэкономических моделей для анализа рыночных явлений в области здравоохранения; умение строить на основе описания ситуаций стандартные модели, анализировать и содержательно интерпретировать полученные результаты; владение методами и приемами анализа экономических явлений и процессов с помощью стандартных теоретических и микроэконометрических моделей в области здравоохранения и личных финансов.	2,3,4

Код компетенции	<b>ПК-21</b> - способность к участию в проведении научных исследований	
Этап формирования	Содержание этапа	Номера тем (раздел 4 настоящей РПД)
Усвоение основных понятий, категорий и инструментов экономики	владение понятийным аппаратом, методологией микроэкономического исследования и важнейшими категориями современной микроэкономики	1
Способность применять	владение методами и приемами анализа	2,3,4

соответствующие методы и приемы анализа экономических явлений и процессов	экономических явлений и процессов с помощью стандартных теоретических и микроэконометрических моделей.	
---	--	--

Критерии оценки целесообразно формировать в два этапа.

1-й этап: определение критериев оценки отдельно по каждой формируемой компетенции. Сущность 1-го этапа состоит в определении критериев для оценивания отдельно взятой компетенции на основе продемонстрированного обучаемым уровня самостоятельности в применении полученных в ходе изучения учебной дисциплины, знаний, умений и навыков.

2-й этап: определение критериев для оценки уровня подготовки по учебной дисциплине на основе комплексного подхода к уровню сформированности всех компетенций, обязательных к формированию в процессе изучения предмета. Сущность 2-го этапа определения критерия оценки по учебной дисциплине заключена в определении подхода к оцениванию на основе ранее полученных данных о сформированности каждой компетенции, обязательной к выработке в процессе изучения предмета. В качестве основного критерия при оценке обучаемого при определении уровня освоения учебной дисциплины наличие сформированных у него компетенций по результатам освоения учебной дисциплины.

Положительная оценка по дисциплине, может выставляться и при не полной сформированности компетенций в ходе освоения отдельной учебной дисциплины, если их формирование предполагается продолжить на более поздних этапах обучения, в ходе изучения других учебных дисциплин.

### Описание показателей, критериев и шкал оценивания компетенций

Код компетенции	ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу			Тип ФОС
	Уровни сформированности компетенций			
Показатели оценивания	Пороговый	Продвинутый	Высокий	
Способность использовать основы экономических знаний в экономике на микроуровне	Знание соответствующей теории микроэкономики	Знание соответствующей методологии анализа макроэкономических систем	Умение применять теорию и методологию на практике для анализа макроэкономических систем с целью подготовки сбалансированных решений на микроуровне	тестирование, доклад, решение задач, зачет

Код компетенции	ОК-5 - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала			Тип ФОС
	Уровни сформированности компетенций			
Показатели оценивания	Пороговый	Продвинутый	Высокий	
Способность использовать основы экономических знаний в экономике в управлении личными финансами	Знание соответствующей теории микроэкономики	Знание соответствующей методологии анализа	Умение применять теорию и методологию на практике для анализа экономических систем с целью подготовки сбалансированных решений на микроуровне	тестирование, доклад, решение задач, экзамен

Код компетенции	ОПК-3 - способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности			Тип ФОС
	Уровни сформированности компетенций			
Показатели оценивания	Пороговый	Продвинутый	Высокий	
Способность использовать основы экономических знаний в профессиональной деятельности	Знание соответствующей теории микроэкономики	Знание соответствующей методологии анализа	Умение применять теорию и методологию на практике для анализа макроэкономических систем в здравоохранении с целью подготовки сбалансированных решений на микроуровне	тестирование, доклад, решение задач, экзамен



Код компетенции	<b>ПК-21 - способность к участию в проведении научных исследований</b>			Тип ФОС
Показатели оценивания	Уровни сформированности компетенций			
	Пороговый	Продвинутый	Высокий	
Способность использовать основы экономических знаний в проведении научных исследований	Знание соответствующей теории микроэкономики	Знание соответствующей методологии анализа макроэкономических систем	Умение применять теорию и методологию на практике для анализа макроэкономических систем с целью проведения научных исследований	тестирование, доклад, решение задач, экзамен

### Шкала оценивания компетенций

Оценка «незачтено» или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «зачтено» или достаточный уровень освоения компетенции
Неспособность обучаемого самостоятельно продемонстрировать наличие знаний, умений и навыков при решении задач практики, которые были зафиксированы в задании на практику в отчете, наличие множественных ошибок в отчете по производственной практике расчетного характера. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах прохождения практики	Если обучаемый демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению задач практики в полном соответствии с заданием на практику, без существенных ошибок в отчете по производственной практике расчетного характера, а также демонстрирует способность самостоятельно исправить ошибки в отчете, отмеченные руководителями практики от предприятия и от кафедры, то следует считать, что компетенция сформирована на достаточном уровне

### Шкала оценивания компетенций

Оценка «незачтено» или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «зачтено» или достаточный уровень освоения компетенции
Уровень освоения дисциплины, при котором у обучаемого не сформировано более 50% компетенций.	При наличии от 50% до 100 % сформированных компетенций по дисциплине

**6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины**

#### 6.3.1 Тестовые задания

**Целью тестирования** является закрепление, углубление и систематизация знаний студентов, полученных на лекциях и в процессе самостоятельной работы; проведение тестирования позволяет ускорить контроль за усвоением знаний и объективизировать процедуру оценки знаний студента.

#### **Тема 1 Основные понятия и закономерности экономической теории**

#### **Проверяемые компетенции**

ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
------	---

ОК-5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
ОПК-3	способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
ПК-21	способность к участию в проведении научных исследований

- 1) Микроэкономика изучает
  - а) только экономическое поведение предприятий
  - б) экономические отношения
  - в) экономическое поведение отдельных групп потребителей, фирм, собственников
  - г) показатели хозяйственной деятельности предприятий
- 2) Какую роль выполняют домохозяйства в модели кругооборота ресурсов, продуктов и дохода
  - а) участвует в обороте на рынке продуктов
  - б) участвует в обороте на рынке ресурсов и продуктов
  - в) участвует в обороте на рынке ресурсов
  - г) не включены в модель
- 3) Первичные потребности обладают следующими характеристиками
  - а) отличаются жесткостью, неэластичностью
  - б) включают физиологические потребности и потребности в безопасности
  - в) как правило, должны быть удовлетворены в первую очередь
  - г) все ответы верны
- 4) Признаками экономических благ являются...
  - а) способность удовлетворять потребность
  - б) ценность
  - в) редкость
  - г) верно все указанное выше
  - д) нет правильных ответов
- 5) Что относится к средствам производства
  - а) Предмет труда и производительные силы
  - б) Средства труда и производственные отношения
  - в) Средства труда и предметы труда
  - г) Производственные отношения и предметы труда

## Тема 2. Основы экономики фирмы и рынков

### Проверяемые компетенции

ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОК-5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
ОПК-3	способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
ПК-21	способность к участию в проведении научных исследований

- 1) Укажите неверное утверждение из приведенных ниже:
  - а) на рынке факторов производства фирмы выступают в качестве покупателей,
  - б) на рынке товаров и услуг фирмы выступают в качестве покупателей,
  - в) на рынке товаров и услуг домашние хозяйства выступают в качестве покупателей,
  - г) на рынке факторов производства домашние хозяйства выступают в качестве продавцов.
- 2) Что означает активное сальдо предприятий?
  - а) равенства доходов и расходов
  - б) максимальные доходы при минимальных расходах
  - в) превышение расходов над доходами
  - г) превышение доходов над расходами.
- 3) Фундаментальная проблема, с которой сталкиваются все экономические системы

- это
  - а) Инвестиции,
  - б) Потребление,
  - в) Производство,
  - г) Редкость
- 4) Постоянные издержки фирмы – это
  - а) затраты на ресурсы по ценам, действовавшим в момент их приобретения
  - б) минимальные издержки производства любого объема продукции при наиболее благоприятных условиях производства
  - в) издержки, которые несет фирма даже в том случае, если продукция не производится
  - г) неявные издержки

**Тема 3. Особенности функционирования национальной экономики**  
**Проверяемые компетенции**

ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОК-5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
ОПК-3	способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
ПК-21	способность к участию в проведении научных исследований

- 1) Что такое валовой внутренний продукт (ВВП)?
  - а) сумма всех конечных товаров и услуг;
  - б) сумма всех реализованных товаров и услуг;
  - в) сумма всех произведенных товаров и услуг;
  - г) сумма всех конечных товаров и услуг, произведенных и реализованных на территории страны как своими, так и иностранными производителями.
- 2) Что из перечисленного включается в состав ВВП?
  - а) услуги домашней хозяйки;
  - б) покупка у соседа подержанного автомобиля;
  - в) покупка новых акций у брокера;
  - г) стоимость нового учебника в местном книжном магазине;
  - д) покупка облигаций у корпорации.
- 3) Номинальный ВВП измеряется:
  - а) в экспортных ценах;
  - б) в рыночных текущих ценах;
  - в) в базовых (неизменных) ценах;
  - г) в ценах предшествующего периода;
  - д) в мировых ценах
- 4) Рынок монополистической конкуренции характеризуется...
  - а) наличие существенных барьеров для входа/выхода
  - б) ограниченное количество крупных участников на рынке
  - в) выпуск дифференцированной продукции
  - г) все выше указанное
  - д) нет правильного ответа
- 5) Какая из перечисленных характеристик НЕ характерна для олигополии?
  - а) уникальность товара
  - б) наличие субститутов
  - в) ограниченное количество крупных участников на рынке

- г) ограниченность взаимозависимостью в контроле над ценой  
 е) нет правильного ответа

### 6.3.2 Задачи

#### Тема 1. Основные понятия и закономерности экономической теории Проверяемые компетенции

ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОК-5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
ОПК-3	способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
ПК-21	способность к участию в проведении научных исследований

#### Задача 1

Имеются данные о производственных возможностях выпуска часов и видеокамер:

Товар	Вариант	1	2	3	4
	А (шт)		0	200	300
Б (шт)		80	60	40	0

Задания:

- Постройте кривую производственных возможностей
- Найдите точки на графике для следующих комбинаций производства этих двух товаров и определите эффективные, неэффективные и невозможные варианты производства:
  - 60 А и 200 Б
  - 60 А и 80 Б
  - 300 А и 20 Б
  - 300 А и 40 Б
  - 58 А и 250 Б
- Предположим, что в обществе производится 300 А и 40 Б, но спрос на Б вырос на 20 единиц. На сколько единиц необходимо сократить производство часов, чтобы удовлетворить этот рост?
- На сколько единиц уменьшится производство часов, если требуется произвести дополнительно ещё 20 Б?

#### Задача 2

Выберите несколько потребностей и подберите товары (услуги), удовлетворяющие данные потребности разными способами. Заполните таблицу 2 на основании своих ответов.

Таблица - Способы удовлетворения потребности

Потребность	Способы удовлетворения			
	Индивидуальное потребление	Совместно (небольшой группой)	Совместно (относительно большой группой)	Массовое
1.				
2.				
3.				

#### Задача 3

На основании данных таблицы выполните следующие задания:

Цена за ед. товара, д.е.	Объем спроса, шт.		
	Потребитель X	Потребитель Y	Потребитель Z

10	0	0	0	0		
9	0	3	1			
8	0	5	5			
7	1	7	8			
6	2	9	11			
5	4	12	12			
4	6	15	15			
3	10	18	18			
2	15	21	20			
1	21	24	23			
0	25	25	25			

- Нарисовать кривые индивидуального спроса (на отдельных графиках)
- Определить и нарисовать кривую рыночного спроса (отдельно)
- Если спрос на данный товар со стороны потребителей X и Y удвоится, но на половину сократится спрос у потребителя Z, как изменятся кривые индивидуального и рыночного спроса?

## Тема 2. Основы экономики фирмы и рынков

### Проверяемые компетенции

ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОК-5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
ОПК-3	способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
ПК-21	способность к участию в проведении научных исследований

#### Задача 2

В таблице представлены данные расходах семьи за два года (цены на товары не менялись). Заполнить таблицу.

Покупаемые товары	Расходы на покупку, д.е.		Доля в бюджете семьи, %		Эластичность спроса по доходу	Характер товара
	1-й год	2-й год	1-й год	2-й год		
Товар А	30	50				
Товар Б	30	70				
Товар В	25	20				
Товар Г	15	60				

#### Задача 3

Имеются данные о затратах предприятия:

Объем производства, шт.	Полные затраты, тыс. руб.			Себестоимость ед. продукции, руб.		
	постоянные	переменные	всего	постоянные	переменные	всего
500	50				80	
1000						
1500						
2000						
2500						

Заполнить таблицу. Сделайте выводы.

## Тема 3. Особенности функционирования национальной экономики

### Проверяемые компетенции

ОК-3	- способностью использовать основы экономических знаний в различных сферах деятельности
ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОК-5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

ОПК-3	способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
ПК-21	способность к участию в проведении научных исследований

#### Задача 1

По данным о долях фирм на рынке А рассчитать показатели концентрации разными способами. Сделать выводы.

Фирмы	1	2	3	4	5	6	7	8
Рыночные доли	0,075	0,013	0,105	0,010	0,350	0,270	0,082	0,095

#### Задача 2.

Рассчитать зарплату терапевта на руки, работающего в г. Иркутске по следующим данным. Базовая ставка – 6000 руб. Доплата за уровень -1,05. Выплаты за работу в ночное время – 18%, за стаж работы -30%. Районные коэффициенты, рассчитываемые от величины оклада и доплат – 45%. Стимулирующие выплаты- 70%. У работника двое несовершеннолетних детей. Стаж непрерывной работы в учреждении -8 лет

### Тема 4. Финансовые услуги и инструменты

#### Проверяемые компетенции

ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОК-5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
ОПК-3	способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
ПК-21	способность к участию в проведении научных исследований

#### Задача 1

Представим 4 молодых семьи (без детей):

- Семья I – располагает свободной суммой 500 тыс. рублей и может каждый месяц откладывать из совокупных доходов 10 тыс. руб.
- Семья II - располагает свободной суммой 1 млн. рублей и может каждый месяц откладывать из совокупных доходов 30 тыс. руб.
- Семья III - располагает свободной суммой 3 млн. рублей и может каждый месяц откладывать из совокупных доходов 50 тыс. руб.
- Семья IV – имеет в банке вклад в размере 10 млн.руб., семья ежемесячно может откладывать 50 тыс. руб.. В семье один из супругов учится в вузе на платной (контрактной) основе.

Каждая семья планирует приобретение собственного жилья. Предложите для каждой семьи наиболее приемлемый вариант покупки недвижимости (за счет собственных средств, банковский кредит на недостающую сумму, ипотека) с учетом реальной минимальной стоимости 1-, 2- и 3-комнатных квартир в регионе. Для решения задания рассмотрите соответствующие предложения 2-3 банков, действующих в регионе. Рекомендуется воспользоваться «банковским калькулятором».

#### Задача 2

Иван Петрович уже второй год находится на пенсии. Его пенсия составляет 15 000 рублей в месяц. Иван Петрович планирует пойти на работу охранником с окладом 16 000 рублей в месяц и надбавкой работающим пенсионерам в сумме 5 000 рублей в месяц. Чему равна альтернативная стоимость отдыха пенсионера?

#### Задача 3

Банк выплачивает 12% годовых. По итогам двух лет клиент банка получил в виде процентов по вкладу 9500 рублей. Рассчитать, какую сумму он положил на счет, при условии что банк начисляет сложный процент.

### Критерии и шкала оценивания компетенций

Формирование компетенции оценивается следующим образом:

Оценка «**отлично**» выставляется студенту, если задача решена полностью в соответствии с алгоритмом, сделан анализ полученного решения, и сделаны выводы о целесообразности использования модели в практике.

Оценка «**хорошо**» - выставляется студенту, если задача решена полностью в соответствии с алгоритмом, анализ полученного решения

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется студенту, если задача решена не полностью, но в соответствии с алгоритмом

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, если задача не решена. Оценка выставляется в журнале посещаемости студентов

### 6.3.3 Темы докладов

**Доклад** – творческая исследовательская работа, основанная, прежде всего, на изучении значительного количества научной и иной литературы по теме исследования. Другие методы исследования могут, конечно, применяться (и это должно поощряться), но достаточным является работа с литературными источниками и собственные размышления, связанные с темой.

**Цель доклада** – привитие студенту навыков краткого и лаконичного представления собранных материалов и фактов.

При подготовке доклада необходимо:

- изучить теоретическую литературу по предмету исследования;
- осветить основные положения темы доклада;
- указать разные точки зрения на предмет исследования;
- обозначить свое видение проблемы изучения;
- сделать выводы по теме исследования;
- обозначить перспективу изучения проблемы;
- указать литературу по теме исследования.

Объем доклада - 7-10мин.

Подготовка доклада подразумевает самостоятельное изучение студентом нескольких литературных источников (монографий, научных статей и т.д.) по определённой теме, не рассматриваемой подробно на лекции, систематизацию материала и краткое его изложение.

### Подготовка презентации по теме доклада

Практические советы для создания эффективной структуры кадра и удобного восприятия при оформлении результатов работы в виде презентации:

- объекты, которые несут сравнительно самостоятельную, отличную от других информацию, следует графически разделить;
- объекты можно объединить, пользуясь единой формой, цветом, размером или заключением в рамку;
- при компоновке отдельных кадров необходимо следить, чтобы объекты располагались по всему полю кадра;
- главное содержание и компоненты кадра, расположенные в местах плохого восприятия, выделять эффективными способами: контрастный цвет; черная или цветная рамка; контрастный цвет, заключенный в черную рамку; увеличение размера объекта; не следует применять в кадре большое количество цветов, чтобы не создавать пестроты, которая утомляет зрение. Наименьшее утомление глаз вызывают желтый, желто-зеленый, зеленый и светлые ахроматические цвета. Если кадр рассматривается с близкого расстояния, цвета могут быть не очень насыщенными с примесью серого, а если кадр изучают с большого расстояния в пределах учебного кабинета, то необходимы яркие насыщенные тона; система окраски должна четко разграничивать отдельные части кадра.

## Тема 1. Основные понятия и закономерности экономической теории

### Проверяемые компетенции

ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОК-5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

ОПК-3	способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
ПК-21	способность к участию в проведении научных исследований

- 1) Основные этапы развития экономической мысли:
  - Древнегреческие мыслители, Экономические знания в Древнем Египте, Канонические доктрины в науке в эпоху Средневековья об экономических проблемах, Представители утопического социализма, Представители меркантилизма, Школа физиократов
  - Классическая школой политической экономии, Пролетарская политэкономия, Историческая школа и пр.
- 2) Изучение поведения потребителей на рынке медицинских услуг.
- 3) Рыночный механизм как способ взаимодействия спроса и предложения.

## **Тема 2. Основы экономики фирмы и рынков**

### **Проверяемые компетенции**

ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОК-5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
ОПК-3	способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
ПК-21	способность к участию в проведении научных исследований

- 1) Основные концепции фирм: технологическая, контрактная, стратегическая. Классификации предприятий.
- 2) Внешняя и внутренняя среда фирмы.
- 3) Диверсификация, концентрация и централизация производства.
- 4) Открытие и закрытие предприятий
- 5) Санация и банкротство
- 6) Понятие, условия развития конкуренции на рынке медицинских товаров и услуг.
- 7) Изучение факторов, влияющих на прибыль на рынке медицинских товаров и услуг.
- 8) Издержки и прибыль фирмы, работающей на рынке медицинских товаров и услуг.
- 9) Понятие и факторы конкурентоспособности на рынке медицинских товаров и услуг.
- 10) Условия и факторы организации деятельности фирмы, работающей на рынке медицинских товаров и услуг.
- 11) Понятие и показатели эффективности деятельности фирмы на рынке медицинских товаров и услуг.
- 12) Предпринимательство в здравоохранении.
- 13) Особенности рынка в сфере медицинских услуг.
- 14) Маркетинг в здравоохранении.
- 15) Медицинское страхование в Российской Федерации.
- 16) Виды планирования в здравоохранении.
- 17) Финансирование здравоохранения.
- 18) Экономическая оценка деятельности стационаров.
- 19) Всемирная организация здравоохранения.

## **Тема 3. Особенности функционирования национальной экономики**

### **Проверяемые компетенции**

ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОК-5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
ОПК-3	способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности



	деятельности
ПК-21	способность к участию в проведении научных исследований

1. Современное состояние и перспективы развития рынка труда.
2. Современное состояние и перспективы развития рынка капитала.
3. Современное состояние и перспективы развития рынка земли.
4. Государственное регулирование рынка.
5. Опыт государственного регулирования рынка в России
6. Опыт государственного регулирования рынка в зарубежных странах.

Тема доклада также может быть индивидуально предложена студентом. Все темы докладов согласуются с преподавателем.

### Шкала оценивания компетенций по результатам презентации

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 термина	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 Power Point . Больше 4 ошибок в представляемой информации	Использованы технологии Power Point частично. 3-4 ошибки в представляемой информации	Использованы технологии Power Point. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Широко использованы технологии (Power Point). Отсутствуют ошибки в представляемой информации.
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	Нет ответов на вопросы
Итоговая оценка				

#### Дескрипторы для поэлементного оценивания доклада

**Уровень 5** – детерминирующая идея отражает глубокое понимание, содержание работы соответствует теме; работа оформлена с высоким качеством, оригинально.

**Уровень 4** – основная идея содержательна; работа оформлена хорошо, традиционно.

**Уровень 3** – идея ясна, но, возможно, шаблонна; работа оформлена некачественно, имеются методические и технические ошибки.

**Уровень 2** – основная идея очевидна, но слишком проста или неоригинальна (вторична), методические и технические ошибки значительны.

**Уровень 1** – основная идея поверхностна или заимствована; работа не обладает информационно-образовательными достоинствами.

**Уровень 0** – основная идея отсутствует или о ней можно только догадываться.

#### Критерии и показатели при оценивании доклада

<b>Критерии</b>	<b>Показатели</b>
Новизна текста доклада	<ul style="list-style-type: none"> <li>– актуальность проблемы и темы;</li> <li>– новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы;</li> <li>– наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.</li> </ul>
Степень раскрытия сущности проблемы	<ul style="list-style-type: none"> <li>– соответствие теме доклада;</li> <li>– полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;</li> <li>– обоснованность способов и методов работы с материалом;</li> <li>– умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;</li> <li>– умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.</li> </ul>
Обоснованность выбора источников	<ul style="list-style-type: none"> <li>– круг, полнота использования литературных источников по проблеме;</li> <li>– привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).</li> </ul>
Соблюдение требований к оформлению	<ul style="list-style-type: none"> <li>– грамотность и культура изложения;</li> <li>– владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы;</li> <li>– соблюдение требований к объему доклада</li> </ul>
Грамотность	<ul style="list-style-type: none"> <li>– отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей;</li> <li>– литературный стиль.</li> </ul>

### 6.3.4 Промежуточный контроль по дисциплине

Промежуточной формой контроля знаний, умений и навыков по дисциплине является **зачет**, который служит для оценки работы студента в течение семестра. Он призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении практических задач.

Вопросы предполагают контроль общих методических знаний и умений, способность студентов проиллюстрировать их примерами, индивидуальными материалами, составленными студентами в течение курса. Каждый студент имеет право воспользоваться методическими разработками.

По итогам контроля выставляется оценка по шкале порядка: **«зачтено»**, **«не зачтено»**.

#### **Проверяемые компетенции:**

ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОК-5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
ОПК-3	способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
ПК-21	способность к участию в проведении научных исследований

#### **Вопросы к зачету:**

1. Возникновение и развитие экономической науки.
2. Экономическая теория: предмет и методы.
3. Функции экономической теории.
4. Понятие и структура экономической системы.
5. Модели экономических систем.
6. Сущность производства.
7. Основные ресурсы производства.
8. Факторы и условия производства.
9. Издержки производства: виды, структура.
10. Кривые постоянных, переменных, общих издержек.
11. Понятие и виды прибыли.
12. Продукт как результат производства.
13. Эффективность производства.
14. Организационно-правовые формы предприятия.

15. Принципы предпринимательской деятельности.
16. Предпринимательство в здравоохранении.
17. Особенности функционирования рыночной системы.
18. Спрос на товары и услуги: понятие, виды, факторы.
19. Предложение на товары и услуги: понятие, виды, факторы.
20. Механизм рынка: равновесие.
21. Поведение потребителей на рынке.
22. Понятие и виды рынков.
23. Понятие экономики здравоохранения.
24. Планирование в здравоохранении.
25. Финансирование здравоохранения.
26. Экономика здравоохранения в Российской Федерации.
27. Роль государства: экономическая стратегия и экономическая политика.
28. Система национальных счетов: понятие и функции.
29. Экономический рост национальной экономики.
30. Экономический цикл развития национальной экономики.
31. Основные особенности развития мирового хозяйства.
32. Всемирная организация здравоохранения.

### **Критерии и шкала оценивания компетенций**

**«Зачтено»** ставится в случае, если дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения вопросов; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.

**«Не зачтено»** ставится в случае, если ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента.

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

Степень освоения студентами учебного курса контролируется с помощью методологии рейтинговых оценок. На основе оценок текущего и промежуточного контроля определяется итоговый рейтинг студента по дисциплине.

**Текущий контроль** представляет собой оценку преподавателем работы студента в течение семестра. Оценивается выполнение самостоятельных работ, подготовка докладов, решение тестов и задач, а так же посещаемость занятий, активность на семинарах, результаты выполнения практических заданий.

Тестирование проводится после изучения тем учебного курса. Решение тестов оценивается по четырехбалльной системе на основе степени усвоения компетенций по шкале, представленной в п. 6.3.1.

Решение задач оценивается по четырехбалльной системе с учетом полноты и правильности расчетов и сделанных по результатам расчетов выводов на основании критериев, представленных в п. 6.3.2.

Доклад оценивается по шестибальной системе. При оценке доклада оценивается как его содержание и полнота раскрытия темы, так презентация, а также ответы на вопросы на основании критериев, представленных в п. 6.3.3.

**Промежуточный контроль** проводится в форме устного опроса. Качество ответа оценивается по двухбальной системе с учетом полноты и правильности ответа по шкале, представленной в п. 6.3.4.

**Итоговый рейтинг по дисциплине (экзамен)**

	Тестирование	Подготовка доклада	Решение задач	Промежуточный контроль (зачет)	<b>Итоговый рейтинг по дисциплине</b>
вес	0,2	0,2	0,2	0,4	1
оценка	5	5	5	5	5

**Итоговый рейтинг** определяется как среднее арифметическое всех рейтинговых оценок текущего и промежуточного контроля.

На основе итогового рейтинга студент получает «зачет» или «незачет». «Зачет» ставится при рейтинге 3-5 баллов, «незачет» – при рейтинге менее 3 баллов.

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

**7.1. Основная учебная литература**

- 1) Шимко П. Д. Экономика [Электронный ресурс] : учеб. и практикум для акад. бакалавриата / П. Д. Шимко, 2019. - 1 on-line, 461 с.  
**Имеются экземпляры в отделах:** ЭБС Юрайт(1)

**7.2. Дополнительная учебная литература**

- 2) Камаев В. Д. Экономическая теория [Текст] : крат. курс : учеб. для вузов / В. Д. Камаев, М. З. Ильчиков, Т. А. Борисовская, 2008. - 382 с.  
**Имеются экземпляры в отделах:** НА (1) - 100

**7.3. Для самостоятельной работы**

- 3) Деньгов В. В. Микроэкономика [Электронный ресурс] : в 2 ч. : учеб. для акад. бакалавриата и магистратуры. Ч. 1 : Теория потребительского поведения. Теория фирмы. Теория рынков, 2019. – 1
- 4) Деньгов В. В. Микроэкономика [Электронный ресурс] : в 2 ч. : учеб. для акад. бакалавриата и магистратуры. Ч. 2 : Рынки факторов производства. Равновесие. Экономика риска, 2019. - 1 on-line, 448 с.
- 1) Липсиц, И. В. Экономика: учеб. для вузов/ И. В. Липсиц. - 3-е изд., стер.. - Москва: КноРус, 2015. - 307, [3] с.: ил. - (Бакалавриат). - Библиогр.: с. 309
- 2) Малкина, М. Ю. Микроэкономика: практикум : учеб. пособие/ М. Ю. Малкина. - Москва: ИНФРА-М, 2015. - 174
- 3) Мас-Колелл, А. Мас-Колелл, А. Микроэкономическая теория: учеб. для вузов/ Андреу Мас-Колелл, Майкл Д. Уинстон, Джерри Р. Грин ; пер. с англ. [Ю. Автономова [и др.] под науч. ред.: М. И. Левина, Е. В. Покатович ; Рос. акад. нар. хоз-ва и гос. службы при Президенте РФ. - Москва: Дело РАНХиГС, 2016 - 2016.
- 4) Маховикова, Г. А. Микроэкономика: учеб. для бакалавров/ Г. А. Маховикова; С.-Петерб. гос. ун-т экономики и финансов. - М.: Юрайт, 2013. - 267, [1] с.: ил.. - (Бакалавр. Базовый курс). .(
- 5) Микроэкономика. Макроэкономика: учеб. для вузов/ [Т. А. Борисовская, М. З. Ильчиков] ; под общ. ред. В. Д. Камаева. - Москва: КноРус, 2016. - 382 с.
- 6) Микроэкономика: кейсы, деловые игры, тесты: учеб. пособие/ [Е. Г. Попкова [и др.] ; под ред. Е. Г. Попковой. - Москва: КноРус, 2016. - 288, [1] с.: ил., табл.. - (Бакалавриат). - Библиогр.: с. 289
- 7) Экономика здравоохранения: учеб. пособие для студентов мед. вузов / под общ. ред. А.В. Решетникова. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 271 с.
- 8) Экономика здравоохранения: учеб. пособие для студентов вузов/ под ред.: М. Г.

- Колосницыной, И. М. Шеймана, С. В. Шишкина. - М.: ГУ ВШЭ, 2009. – 479 с.
- 9) Институциональная экономика: <http://ie.boom.ru/l/index.html>
  - 10) Журнал «Вопросы экономики» - <http://infomag.mipt.rssi.ru/data/j112r.html>
  - 11) Журнал «Экономика и математические методы» <http://www.cemi.rssi.ru/emm/home.html>
  - 12) Economic Journal on the Web – <http://www.oswego.edu/~economic/journals.htm>
  - 13) Институт «Экономическая школа». Галерея экономистов  
<http://www.ise.spb.ru/gallerymain.html>
  - 14) Рабочий центр экономических реформ при Правительстве Российской Федерации –  
<http://wcer.park.ru>
  - 15) Economic on the World Wide Web – <http://eclab.ch.pdh.edu/ecwww/>,
  - 16) Электронный учебный курс (требуется регистрации). — URL: <http://eonline.edu.ru/>
  - 17) Портал по экономической теории. — URL: <http://economicus.ru/>

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

- 1) «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>).
- 2) ЭБС Кантиана (<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>).
- 3) Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>).
- 4) ЭБС «Лань» (<http://e.lanbook.com/>).
- 5) ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru» (<http://ibooks.ru/>).
- 6) ЭБС «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru/>).

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

##### **Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)**

###### **Общие рекомендации**

При освоении дисциплины рекомендуется по возможности посещать занятия, внимательно следить за изложением материала преподавателем и задавать вопросы немедленно при их возникновении. Перед началом очередного практического занятия рекомендуется повторить лекционный материал, соответствующий практическому занятию и материал предыдущего практического занятия. На все без исключения занятия с собой следует иметь средства для проведения расчетов (ноутбук или калькулятор или телефон с соответствующими возможностями) и таблицы финансовых факторов.

###### **Рекомендации по организации самостоятельной работы**

Самостоятельная работа студентов состоит: в самостоятельном изучении литературы, подготовки к практическим занятиям, самостоятельного решения задач, изучении лекционного материала, подготовки доклада. Выполнение самостоятельной работы студентом требует точного и полного усвоения поставленной задачи. Студенты имеют возможность обсудить прочитанное с преподавателями дисциплины во время плановых консультаций, с другими студентами во время практических занятий, а также на лекциях, задавая уточняющие вопросы лектору. При выполнении самостоятельной работы студенту рекомендуется обращаться к текстам основной и дополнительной литературы и информационным системам, указанным в настоящей рабочей программе.

###### **Методические рекомендации по подготовке доклада**

Доклад - вид самостоятельной научно - исследовательской работы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы; приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Работа по подготовке доклада может включать четыре основных этапа:

###### **I. Подготовка**

Определитесь с общими целями предстоящей работы, исходя из материалов прослушанного курса и критериев предстоящей оценки вашего труда. Просмотрите пройденный материал. Это позволит окончательно избрать предмет и наметить цели работы, а также более четко осознать уровень предъявляемых к вам требований.

Основные решения на данном этапе:

- выбор конкретной темы;
- цели, преследуемые вами в работе;
- критерии успешности конечного результата;
- структура и формат изложения;
- характер словаря, верный стиль, правильный тон.

## **II. Планирование**

Планирование позволит обрести большую ясность и в итоге поможет сэкономить время при сборе нужной информации, при работе над материалом и написании доклада.

Основные действия на данном этапе:

- определите источники необходимых данных (справочники и/или специальная литература);
- решите, какого характера данные по степени их уместности и достоверности вам подходят. Вы должны в полной мере понимать материал, которым оперируете;
- решите, каким образом будете представлять добытые сведения и свои выводы, в каком порядке они будут появляться на страницах вашего доклада, образуя его четкую и логичную структуру;
- составьте список того, что вам предстоит сделать;
- расположите дела в порядке очередности их выполнения;
- составьте реальный график работы по каждому из пунктов, включая подготовку чернового варианта доклад

## **III. Техника подготовки краткого**

Основные действия на данном этапе заключаются в следующем:

- а) прочтите весь доклад;
- б) сформулируйте его главную тему;
- в) прочтите по отдельности каждый из разделов и вычлените их основные выводы или положения;
- г) объедините пункты б) и в) в несколько логичных и взаимосвязанных формулировок.
- д) прочитайте свое краткое изложение и убедитесь, что оно верно передает содержание вашего текста и предстанет в глазах читателя самостоятельным информативным произведением.

## **IV. Подготовка доклада (сообщения)**

Алгоритм подготовки доклада (сообщения)

1. Определите тему! Сформулируйте ее основную мысль. Уточните срок, к которому доклад (сообщение) должен быть подготовлен.
2. Подберите литературу по данному вопросу с помощью библиографических пособий, библиотечного каталога и других источников. Составьте план работы над докладом (сообщением), получите консультацию преподавателя.
3. Внимательно прочитайте источник, в котором наиболее полно раскрыта тема вашего доклада. Составьте план доклада на основе этого источника.
4. Изучите дополнительную литературу, сделайте выписки (на листах или карточках), размещая их по разделам плана.
5. Не забывайте обращаться к справочной литературе. По вопросам, которые вас затрудняют, обращайтесь за консультацией к преподавателю.
6. Подготовьте окончательный текст доклада (сообщения).
7. Приступайте к оформлению выступления:
  - составьте подробный, развернутый план выступления, указывая в скобках фактический материал;
  - не забывайте ссылаться на используемые источники, тщательно аргументируйте свои выводы;
  - свое выступление завершите краткими выводами, которые должны оставлять у слушателей четкое представление о том, в чем вы хотели их убедить.
8. Несколько раз «проговорите» текст дома. Проконтролируйте отведенное вам время: если его окажется меньше, чем занимает выступление, сократите его, оставив только самое важное

и интересное. Нужно уважать слушателей, говорить внятно и толково, чтобы вас было интересно слушать.

9. Будьте готовы ответить на вопросы товарищей и защищать свою точку зрения. Разница между докладом и сообщением — в характере переработки информации. Доклад содержит развернутое изложение, освещает вопрос преимущественно в теоретическом аспекте. Сообщение предлагает описание факта, сюжета, явления, причем довольно лаконичное.

### **Требования к презентациям**

#### **Общие требования:**

1. Наличие титульного листа.
2. Соответствие теме сообщения.
3. Слайд должен содержать минимально возможное количество слов.
4. Для надписей и заголовков следует употреблять четкий крупный шрифт, ограничить использование просто текста. Текст легко читаем.
5. Правильность используемой терминологии.
6. Отсутствие ошибок правописания и опечаток.
7. Заливка фона, букв, линий предпочтительна спокойного, «неядовитого» цвета, не вызывающая раздражение и утомление глаз.
8. Чертежи, рисунки, фотографии и другие иллюстрационные материалы должны, по возможности, максимально равномерно заполнить все экранное поле. Но при этом не перегружать слайд зрительной информацией.
9. Наличие выводов по рассматриваемой проблеме.
10. Наличие однотипных элементов навигации на всех слайдах (управляющие кнопки, гиперссылки)
11. Работа всех ссылок.
12. Единый стиль оформления всех слайдов.
13. Соответствие дизайна слайда содержанию. Сочетается фон, текст и графика.
14. Целесообразно использование эффектов анимации.
15. Звуковое сопровождение слайдов не должно носить резкий, отвлекающий, раздражающий характер.

#### **К содержанию**

- 1) соответствие заявленной теме и целям;
- 2) наличие логической связи между рассматриваемыми явлениями и показателями;
- 3) представление информации в виде картосхем, графиков и диаграмм;
- 4) отсутствие географических, грамматических и стилистических ошибок;
- 5) формулировка вывода по результатам проведенной работы.

#### **К оформлению:**

- 1) дизайн должен соответствовать содержанию презентации;
- 2) анимационные эффекты не должны отвлекать от информации, представленной на слайде;
- 3) предпочтительно представлять информации кратко, в виде схем, тезисов, карт, диаграмм и т.д., в едином стиле, масштабах и цветовой гамме;
- 4) чередовать использование разных видов слайдов для обеспечения разнообразия,
- 5) размер шрифта должен соответствовать важности информации.

На первом слайде размещается тема работы и данные автора или авторов.

На последнем слайде обязательно должен присутствовать перечень используемой литературы, веб-сайты

### ***Советы по составлению мультимедийной презентации***

#### **Стиль**

- Соблюдайте единый стиль оформления.
- Избегайте стилей, которые будут отвлекать от самой презентации.
- Вспомогательная информация (управляющие кнопки) не должны преобладать над основной информацией (текст, рисунки).

## Фон

- Для фона выбирайте более холодные тона (синий или зеленый).
- Использование цвета
- На одном слайде рекомендуется использовать не более трех цветов: один для фона, один для заголовков, один для текста.
- Для фона и текста используйте контрастные цвета.
- Обратите особое внимание на цвет гиперссылок (до и после использования).

## Анимационные эффекты

- Используйте возможности компьютерной анимации для представления информации на слайде.
- Не стоит злоупотреблять различными анимационными эффектами, они не должны отвлекать внимание от содержания информации на слайде.

## Содержание информации

- Используйте короткие слова и предложения.
- Минимизируйте количество предлогов, наречий, прилагательных.
- Заголовки должны привлекать внимание аудитории

## Расположение информации на странице

- Предпочтительно горизонтальное расположение информации.
- Наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана.
- Если на слайде располагается картинка, надпись должна располагаться под ней.

## Шрифты

- Для заголовков – не менее 24.
- Для информации – не менее 18.
- Шрифты без засечек легче читать с большого расстояния.
- Нельзя смешивать разные типы шрифтов в одной презентации.
- Для выделения информации следует использовать жирный шрифт, курсив или подчеркивание.
- Нельзя злоупотреблять прописными буквами (они читаются хуже строчных).

## Способы выделения информации

- Следует использовать:
  - Рамки, границы, заливку;
  - Разные цвета шрифтов, штриховку, стрелки;
  - Рисунки, диаграммы, схемы для иллюстрации наиболее важных фактов

## Объем информации

- Не стоит заполнять один слайд слишком большим объемом информации: люди могут одновременно запомнить не более трех фактов, выводов, определений.
- Наибольшая эффективность достигается тогда, когда ключевые пункты отображаются по одному на каждом отдельном слайде.

## Виды слайдов

- Для обеспечения разнообразия следует использовать разные виды слайдов:
  - С текстом;
  - С таблицами;
  - С диаграммами.

## Презентация исследования учащегося должна включать:

- Название исследования.
- Содержание.
- Цель самостоятельной работы.
- Ход и результат исследования.
- Выводы.



- Список использованных ресурсов.

**10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

**Перечень программного обеспечения**

Программа Microsoft Word

Программа Microsoft Excel

**Перечень информационных справочных систем**

1. Правовая информационная система «Консультант+» ([www.consultant.ru](http://www.consultant.ru))
2. Система электронного образовательного контента (<http://lms-3.kantiana.ru/>)

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

Для обеспечения качества образовательного процесса необходима следующая материально-техническая база:

- 1) Белая магнитно-маркерная доска;
- 2) Пользовательский компьютер со следующими характеристиками: Windows 7, MS Office 2010
- 3) Проектор (стационарный) или LED - панель.

Для проведения тестирования студентов необходимо наличие компьютерного класса.

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ИММАНУИЛА КАНТА  
РЕСУРСНЫЙ ЦЕНТР ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

«Утверждаю»

первый проректор - проректор по  
образовательной деятельности

И.Ю. Кукса

«17» Июня 2018 г.



«Согласовано»

Руководитель службы обеспечения  
образовательного процесса

К.Л. Полупан

«29» Июня 2018 г.

**Рабочая программа**

**учебной дисциплины «Физическая культура и спорт»**

**Модуль «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту»**

**Направление подготовки: 31.05.01 Лечебное дело**

Калининград  
2019

**Лист согласования**

**Составитель(и):** Томашевская О.Б. - директор ресурсного центра физической культуры, к.п.н, доцент; Доценты, к.п.н: Юшков.В.И., Семенив Д.А., Никитина А.А., Ст. преподаватели: Бекаури М.В., Барановский В.Н., Головина Е.А., Грудько Л.С, Долматов Б.В., Калягин В.И., Коваленко Т.А., Макиенко В.В., Маркелова Е.Б., Мартынова В.И., Моржухин А.Н., Кравченко И.А., Пасевина В.В., Писаренко Е.Г., Попова И.В., Покровская Н.В., Романов С.С., Румянцева О.В., Созинова Л.Л., Споденко С.В., Станчик Т.И., Тюпа П.И., , Ассистенты: Мусейчук С.В., Ястребова О.С., Сыч Р.К.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры Ресурсного центра Физической культуры

Протокол № 9 от «23» мая 2016 г.

Директор РЦ ФК (Зав. Кафедрой): \_\_\_\_\_ (Томашевская О.Б.)

Программа пересмотрена на заседании Ресурсного центра физической культуры  
Внесены следующие изменения (или изменений не внесено): \_\_\_\_\_

Протокол № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директор РЦ ФК \_\_\_\_\_ / Томашевская О.Б./

Программа пересмотрена на заседании Ресурсного центра физической культуры  
Внесены следующие изменения (или изменений не внесено): \_\_\_\_\_

Протокол № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директор РЦ ФК \_\_\_\_\_ / Томашевская О.Б./

Программа пересмотрена на заседании Ресурсного центра физической культуры  
Внесены следующие изменения (или изменений не внесено): \_\_\_\_\_

Протокол № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директор РЦ ФК \_\_\_\_\_ / Томашевская О.Б./

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка.	4
1.1. Наименование дисциплины (модуля).	4
1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
1.3. Указание места дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы.	5
1.4. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся.	6
2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.	7
2.1. Тематический план	7
2.2. Содержание дисциплины	8
2.3. Тематика самостоятельной работы	15
3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).	16
4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).	16
5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).	44
6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).	46
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля).	46
8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	47
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины).	47

## 1. Пояснительная записка

### 1.1 Наименование дисциплины. «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту»

Элективные дисциплины по физической культуре и спорту как составная часть общей культуры и профессиональной подготовки студента в период обучения в университете, входит обязательным разделом в базовую часть дисциплин, значимость которого проявляется через гармонизацию духовных и физических сил, формирование таких общечеловеческих ценностей, как здоровье, физическое и психическое благополучие, физическое совершенство.

Результатом образования в области элективных дисциплин по физической культуре и спорту должно быть создание у студентов устойчивой мотивации и потребности в выборе здорового образа жизни, в физическом самосовершенствовании, приобретении личного опыта творческого использования средств и методов физической культуры, в достижении достаточного уровня психофизической подготовленности.

Реализация программы по модулю «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту» направлена на:

- повышение уровня теоретических знаний студентов в формировании навыков здорового образа жизни;
- достижение целостности знаний в области физической культуры, направленных на профессионально-личностное развитие будущего специалиста, его профессиональной компетенции;
- ориентацию всех видов программного материала на решение задач обучения студентов умениям физической самоподготовки, самосовершенствованию средствами физической культуры;
- учет профессиональной направленности университета, кадрового потенциала преподавателей физической культуры, специфики организации учебного процесса и возможностей материально-технической базы.

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

№ п/п	компетенции	Коды направлений подготовки	Наименования направлений подготовки	Содержание
1.	ОК - 6	31.05.01	«Лечебное дело»	Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности
2.	ПК- 1	31.05.01	«Лечебное дело»	Способность и 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
--	--	--	--	--

В результате освоения ОПОП бакалавриата обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Код компетенции	Результаты освоения ООП Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ОК-6	Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	<b>Знать:</b> Роль физической культуры в подготовке будущего специалиста; Методику использования видов двигательной активности в процессе учебной и профессиональной деятельности; Основы обучения двигательным действиям; Основы развития и совершенствования физических качеств; Правила техники безопасности при выполнении упражнений; <b>Уметь:</b> Применять средства физической культуры для освоения основных двигательных действий; Применять средства и методы для развития и совершенствования физических качеств; <b>Владеть</b> средствами и методами физической культуры необходимыми для обеспечения полноценной жизнедеятельности;
ПК-1	Способность и 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	<b>Знать:</b> содержание и направленность различных систем физических упражнений, направленных на сохранение и укрепление здоровья, обеспечение работоспособности при выполнении должностных обязанностей <b>Уметь:</b> использовать средства и методы различных систем физических упражнений для сохранения и укрепления здоровья с учетом профессиональной деятельности. <b>Владеть:</b> навыками самостоятельно применять виды двигательной активности и самоконтроля для сохранения и укрепления здоровья, профилактики профессиональных заболеваний и производственного травматизма.

### 1.3. Место дисциплины в структуре ООП бакалавриата.

Модуль «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту» в объеме 328 академических часов для очной формы обучения в форме практических занятий для обеспечения физической подготовленности обучающихся, в том числе профессионально-прикладного характера, уровня физической подготовленности для выполнения ими нормативов физической подготовленности.

Занятия проводятся согласно расписания на основе выбранного вида двигательной активности в учебном модуле.

Элективные дисциплины по физической культуре входит в базовую часть цикла дисциплин подготовки бакалавров по направлению 16.03.01 «Техническая физика» очной формы обучения.

Дисциплина изучается на: 1 курсе - 1, 2 семестрах; 2 курсе - 4 семестре; 3 курсе - 5,6 семестрах.

### 1.4 Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту» составляет 328 академических часов, из них 328 часа отводится на элективные занятия.

#### Объем дисциплины по видам учебных занятий (в часах).

Объем дисциплины	Всего часов
	для очной формы обучения
Общая трудоемкость дисциплины	328
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего)	328
Аудиторная работа (всего):	328
в т. числе:	
Лекции	-
Практические занятия	318
Лабораторные работы	-
Групповая, индивидуальная консультация и иные виды учебной деятельности, предусматривающие групповую или индивидуальную работу обучающихся с преподавателем	0,75
Самостоятельная работа обучающихся (всего)	9,25
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет / экзамен)	зачет

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

Виды учебной деятельности	Всего часов	В том числе		
		Аудиторная	Самостоятельная работа	Форма промежуточной аттестации
<b>Контактная работа, аудиторные занятия, в том числе:</b>	<b>328</b>			
Лекции	-	-	-	-
Практические занятия	<b>318</b>	<b>318</b>	-	-
Семинарские занятия	-	-	-	-
<b>Самостоятельная работа</b>	<b>9,25</b>	-	<b>9,25</b>	-
<b>Виды промежуточной аттестации</b>	<b>0,75</b>	<b>0,75</b>	-	<b>зачет</b>
<b>Общая трудоёмкость, часы</b>	<b>328</b>	<b>318,75</b>	<b>9,25</b>	

Виды учебной деятельности	Всего часов	семестры					
		1	2	3	4	5	6
<b>Контактная работа, аудиторные занятия, в том числе:</b>	<b>318</b>	64	64	-	64	63	63
Лекции	-	-	-	-	-	-	-
Практические занятия	<b>318</b>	64	64	-	64	63	63
Семинарские занятия							
<b>Самостоятельная работа</b>	<b>9,25</b>	<b>2</b>	<b>1,75</b>	-	<b>1,75</b>	<b>2</b>	<b>1,75</b>
<b>Виды промежуточной аттестации, зачет</b>	<b>0,75</b>	-	<b>0,25</b>	-	<b>0,25</b>	-	<b>0,25</b>
<b>Общая трудоёмкость, часы</b>	<b>328</b>	<b>66</b>	<b>66</b>	-	<b>66</b>	<b>65</b>	<b>65</b>

### 2.1. Тематический план (очная форма обучения)

Темы	Количество часов				
	Аудиторные занятия				Самос- тоят. работа
	Всего	в том числе			
		Лекции	Практ. занятия	ИКР	
<b>Модуль «Элективные дисциплины по физической культуре»</b>					



Практические занятия на основе вида двигательной активности	327,25	-	318	-	9,25
Зачет	0,75	-	-	0,75	-
Итого часов	<b>328</b>		<b>318</b>	<b>0,75</b>	<b>9,25</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

Модуль «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту» включают элективные практические занятия на основе избранного обучающимся вида двигательной активности (вида спорта) с профессионально-прикладной направленностью. Содержание модуля направлено на решения таких задач, как: приобретение опыта творческой практической деятельности, развитие самостоятельности, повышение уровня двигательных способностей, функционального состояния организма, достижение физического совершенствования, формирования физических качеств и индивидуальных свойств личности.

№ п/п	Наименование вида двигательной активности	Содержание
1.	Общефизическая подготовка с основами атлетической гимнастики	Ознакомление с правилами техники безопасности. Общая физическая подготовка (совершенствование двигательных действий, воспитание физических качеств). Средства и методы ОФП: строевые упражнения, общеразвивающие упражнения без предметов, с предметами. Упражнения для воспитания силы: упражнения с отягощением, соответствующим собственному весу, весу партнера и его противодействию, с сопротивлением упругих предметов (эспандеры и резиновые амортизаторы), с отягощением (гантели, набивные мячи). Упражнения для воспитания выносливости: упражнения или элементы с постепенным увеличением времени их выполнения. Упражнения для воспитания гибкости. Методы развития гибкости: активные (простые, пружинящие, маховые), пассивные (с самозахватами или с помощью партнера). Упражнения для воспитания ловкости. Методы воспитания ловкости. Использование подвижных игр, гимнастических упражнений. Упражнения для воспитания быстроты. Совершенствование двигательных реакций повторным реагированием на различные (зрительные, звуковые, тактильные) сигналы. Методика оценки уровня функционального и физического состояния организма.
2.	Атлетическая гимнастика	Ознакомление с правилами техники безопасности. Изучение методических основ выполнения упражнений на тренажерах. Техника безопасности выполнения отдельных упражнений на тренажерах. Локальность воздействия отдельных упражнений на группы мышц. Разучивание и выполнение комплексов упражнений различного уровня

		воздействия. Упражнения для укрепления мышц из положения лёжа и сидя с партнёром и без (нижнего, верхнего и среднего отделов брюшного пресса). Использование тренажёрных снарядов (набивные мячи, эспандеры, гимнастические скакалки) для работы на мышцы брюшного пресса и спины. Работа на специализированных тренажёрах.
3.	Плавание. Начальное обучение	Ознакомление с правилами техники безопасности. Изучение подготовительных упражнений для освоения с водой, подводящие, имитационные упражнения для освоения гребковых движений работы рук и ног, согласования движений в способах плавания. Изучение основ техники спортивных способов плавания, кроль на груди и кроль на спине. Обучение технике стартов поворотов. Игры развлечения на воде. Общеразвивающие упражнения в воде для развития основных физических качеств.
4.	Спортивное плавание	Ознакомление с правилами техники безопасности. Общеразвивающие упражнения в воде для развития основных физических качеств. Имитационные упражнения. Упражнения для разучивания и совершенствования техники спортивных способов плавания, старта с тумбочки, старта в плавании кролем на спине, поворотов в данных спортивных способах плавания. Упражнения спортивной тренировки пловца. Плавание с использованием равномерного, переменного, интервального методов. Проплывание отрезков и дистанций с использованием повторного метода. Соревновательный и контрольный методы. Игровые задания. Правила соревнований. Судейство. Профессионально-прикладная физическая подготовка обучающихся средствами плавания.
5	ОФП с основами волейбола	Ознакомление с правилами техники безопасности. Общая физическая подготовка (совершенствование двигательных действий, воспитание физических качеств). Средства и методы ОФП: строевые упражнения, общеразвивающие упражнения без предметов, с предметами. Техника перемещений (ходьба; бег; скачок). Поддачи (нижняя прямая; нижняя боковая; верхняя прямая; верхняя боковая). Передачи (вперед; назад). Нападающий удар. Прием мяча (снизу двумя руками; снизу одной рукой). Блок. Тактика игры (тактика защиты; тактика нападения). Учебная игра. Общая физическая и специальная физическая подготовка волейболиста. Профессионально-прикладная физическая подготовка обучающихся средствами волейбола.
6.	Волейбол	Ознакомление с правилами техники безопасности.

		<p>Правила соревнований. Техника перемещений (ходьба; бег; скачок). Подачи (нижняя прямая; нижняя боковая; верхняя прямая; верхняя боковая). Передачи (вперед; назад). Нападающий удар. Прием мяча (снизу двумя руками; снизу одной рукой). Блок. Тактика игры (тактика защиты; тактика нападения). Учебная игра. Общая физическая и специальная физическая подготовка волейболиста. Профессионально-прикладная физическая подготовка обучающихся средствами волейбола.</p>
7.	ОФП с основами с баскетбола	<p>Ознакомление с правилами техники безопасности. Общая физическая подготовка (совершенствование двигательных действий, воспитание физических качеств). Средства и методы ОФП: строевые упражнения, общеразвивающие упражнения без предметов, с предметами. Правила соревнований. Техника перемещений (ходьба; бег; приставные шаги; прыжки; остановки; повороты). Техника нападения (ловля мяча; передача мяча; ведение мяча; броски). Техника защиты (выбивание; вырывание; накрывание; перехват; овладение мячом, отскочившим от щита или корзины). Тактика игры (тактика нападения; индивидуальные действия с мячом и без мяча; групповые взаимодействия). Учебная игра. Общая физическая и специальная физическая подготовка баскетболиста. Профессионально-прикладная физическая подготовка студентов средствами баскетбола.</p>
8.	Баскетбол	<p>Ознакомление с правилами техники безопасности. Правила соревнований. Техника перемещений (ходьба; бег; приставные шаги; прыжки; остановки; повороты). Техника нападения (ловля мяча; передача мяча; ведение мяча; броски). Техника защиты (выбивание; вырывание; накрывание; перехват; овладение мячом, отскочившим от щита или корзины). Тактика игры (тактика нападения; индивидуальные действия с мячом и без мяча; групповые взаимодействия). Учебная игра. Общая физическая и специальная физическая подготовка баскетболиста. Профессионально-прикладная физическая подготовка студентов средствами баскетбола.</p>
9.	Мини - футбол	<p>Ознакомление с правилами техники безопасности. Правила соревнований. Техника игры (передвижения: бег, ходьба, остановки, повороты, прыжки; удары по мячу: ногой, головой; ведение мяча; обманные движения (финты); прием мяча (остановка). Тактика игры. Учебная игра. Общая физическая и специальная физическая подготовка футболиста. Профессионально-прикладная физическая подготовка студентов средствами футбола.</p>

10.	ОФП с основами с бадминтона	<p>Ознакомление с правилами техники безопасности.</p> <p>Общая физическая подготовка (совершенствование двигательных действий, воспитание физических качеств).</p> <p>Средства и методы ОФП: строевые упражнения, общеразвивающие упражнения без предметов, с предметами.</p> <p>Правила соревнований. Освоение техники основных технических приемов в бадминтоне (стойки, подачи, удары, перемещения). Тактика игры, особенности парной игры. Особенности смешанной игры.</p> <p>Профессионально-прикладная физическая подготовка студентов средствами бадминтона.</p>
11.	Бадминтон	<p>Ознакомление с правилами техники безопасности. Освоение техники основных технических приемов в бадминтоне. (стойки, подачи, удары, перемещения. Тактика игры, Особенности парной игры. Особенности смешанной игры.</p> <p>Профессионально-прикладная физическая подготовка студентов средствами бадминтона.</p>
12.	ОФП с основами настольного тенниса	<p>Ознакомление с правилами техники безопасности.</p> <p>Общая физическая подготовка (совершенствование двигательных действий, воспитание физических качеств).</p> <p>Средства и методы ОФП: строевые упражнения, общеразвивающие упражнения без предметов, с предметами.</p> <p>Правила соревнований. Упражнения с мячом и ракеткой. Основные положения теннисиста. Способы удержания ракетки. Удары по мячу. Вращение мяча. Исходные положения, выбор места. Способы перемещения. Шаги, прыжки, выпады, броски. Подачи. Тактика одиночных игр. Игра в защите. Основные тактические комбинации. Основы тренировки теннисиста. Тренировка двигательных реакций. Игра у стола. Игровые комбинации.</p>
13.	Настольный теннис	<p>Ознакомление с правилами техники безопасности.</p> <p>Правила соревнований. Способы удержания ракетки. Жесткий хват, мягкий хват, хват «пером». Разновидности хватки «пером», «малые клещи», «большие клещи». Удары по мячу накатом. Удар по мячу с полулета, удар подрезкой, срезка, толчок. Игра в ближней и дальней зонах. Вращение мяча. Основные положения теннисиста. Исходные положения, выбор места. Способы перемещения. Шаги, прыжки, выпады, броски. Одношажные и двухшажные перемещения. Подача (четыре группы подач: верхняя, боковая, нижняя и со смешанным вращением). Подачи: короткие и длинные. Подача накатом, удары слева, справа, контркат (с поступательным вращением). Удары: накатом с подрезанного мяча, накатом по короткому мячу, крученая</p>

		<p>«свеча» в броске. Тактика одиночных игр. Игра в защите. Основные тактические комбинации. Применение подач с учетом атакующего и защищающего соперника. Основы тренировки теннисиста. Специальная физическая подготовка. Упражнения с мячом и ракеткой. Вращение мяча в разных направлениях. Тренировка двигательных реакций. Атакующие удары (имитационные упражнения) и в игре. Передвижения у стола (скрестные и приставные шаги, выпады вперед, назад и в стороны). Тренировка удара: накатом у стенки, удары на точность. Игра у стола. Игровые комбинации. Подготовка к соревнованиям (разминка общая и игровая).</p>
14.	ОФП с основами ритмической гимнастики	<p>Ознакомление с правилами техники безопасности. Общая физическая подготовка (совершенствование двигательных действий, воспитание физических качеств). Средства и методы ОФП: строевые упражнения, общеразвивающие упражнения без предметов, с предметами. Изучение базовых элементов техники движений. Построение занятия, требования к частям. Развитие основных физических качеств, разучивание и совершенствование различных комбинаций в ритмической гимнастики.</p> <p>Общеразвивающие упражнения в сочетании с танцевальными движениями на основе базовых шагов под музыкальное сопровождение. Разучивание комплексов упражнений силовой направленности, локального воздействия на различные группы мышц.</p> <p>Упражнения локального и регионального характера, упражнения на равновесие, изометрические упражнения с максимальным мышечным напряжением из различных исходных положений.</p> <p>Основы методики развития гибкости. Разучивание и совершенствование упражнений из различных видов стретчинга: пассивного и активного, динамического и статического. Рекомендации к составлению комплексов упражнений по совершенствованию отдельных физических качеств с учетом имеющихся отклонений в состоянии здоровья.</p>
15.	Ритмическая гимнастика	<p>Ознакомление с правилами техники безопасности. Изучение базовых элементов техники движений. Построение занятия, требования к частям. Развитие основных физических качеств, разучивание и совершенствование различных комбинаций в ритмической гимнастики.</p> <p>Общеразвивающие упражнения в сочетании с танцевальными движениями на основе базовых шагов под музыкальное сопровождение. Разучивание комплексов</p>

		<p>упражнений силовой направленности, локального воздействия на различные группы мышц.</p> <p>Упражнения локального и регионального характера, упражнения на равновесие, изометрические упражнения с максимальным мышечным напряжением из различных исходных положений.</p> <p>Основы методики развития гибкости. Разучивание и совершенствование упражнений из различных видов стретчинга: пассивного и активного, динамического и статического. Рекомендации к составлению комплексов упражнений по совершенствованию отдельных физических качеств с учетом имеющихся отклонений в состоянии здоровья.</p>
16.	ОФП с основами Микс-Аэробики	<p>Ознакомление с правилами техники безопасности.</p> <p>Общая физическая подготовка (совершенствование двигательных действий, воспитание физических качеств). Средства и методы ОФП: строевые упражнения, общеразвивающие упражнения без предметов, с предметами. Изучение базовых элементов техники движений. Построение занятия, требования к частям. Развитие основных физических качеств, разучивание и совершенствование различных комбинаций аэробики различных направлений.</p> <p>Средства танцевальной аэробики с элементами шейпинга: общеразвивающие упражнения в сочетании с танцевальными движениями на основе базовых шагов под музыкальное сопровождение. Разучивание комплексов упражнений силовой направленности, локального воздействия на различные группы мышц.</p> <p>Фитбол-аэробика: Особенности содержания занятий по фитбол-аэробике. Упражнения локального и регионального характера, упражнения на равновесие, изометрические упражнения с максимальным мышечным напряжением из различных исходных положений.</p> <p>Степ-аэробика: обучение различным вариантам шагов с подъемом на платформу (гимнастическую скамейку) и спуском с нее, танцевальным движениям, переходам с изменением ритма и направления движений.</p> <p>Основы методики развития гибкости. Разучивание и совершенствование упражнений из различных видов стретчинга: пассивного и активного, динамического и статического. Рекомендации к составлению комплексов упражнений по совершенствованию отдельных физических качеств с учетом имеющихся отклонений в состоянии здоровья.</p>
17.	Микс-Аэробика	Ознакомление с правилами техники безопасности.

		<p>Изучение базовых элементов техники движений. Построение занятия, требования к частям. Развитие основных физических качеств, разучивание и совершенствование различных комбинаций аэробики различных направлений.</p> <p>Средства танцевальной аэробики с элементами шейпинга: общеразвивающие упражнения в сочетании с танцевальными движениями на основе базовых шагов под музыкальное сопровождение. Разучивание комплексов упражнений силовой направленности, локального воздействия на различные группы мышц.</p> <p>Фитбол-аэробика: Особенности содержания занятий по фитбол-аэробике. Упражнения локального и регионального характера, упражнения на равновесие, изометрические упражнения с максимальным мышечным напряжением из различных исходных положений.</p> <p>Степ-аэробика: обучение различным вариантам шагов с подъемом на платформу (гимнастическую скамейку) и спуском с нее, танцевальным движениям, переходам с изменением ритма и направления движений.</p> <p>Основы методики развития гибкости. Разучивание и совершенствование упражнений из различных видов стретчинга: пассивного и активного, динамического и статического. Рекомендации к составлению комплексов упражнений по совершенствованию отдельных физических качеств с учетом имеющихся отклонений в состоянии здоровья.</p>
18.	Самооборона	<p>Общеразвивающие упражнения без предметов и с предметами. Упражнения для формирования правильной осанки. Упражнения для развития координации и точности движений. Упражнения для развития вестибулярного аппарата. Упражнения для развития ловкости. Развитие быстроты. Бег на короткие дистанции. Челночный бег.</p> <p>Развитие выносливости. Бег на длинные дистанции. Овладение навыками самостраховки. Кувырки, падения.</p> <p>Удары рукой и ногой. Прямой удар. Удар снизу. Удар сбоку. Удары ногой сбоку и назад. Защитные действия руками и ногами. Подставка предплечья. Болевые приемы. Загиб руки за спину. Сваливание для связывания. Рычаг руки наружу и внутрь. Броски. Задняя подножка. Бросок через спину.</p> <p>Освобождение от захватов противника. Освобождение от захвата рук. Освобождение от захвата за шею спереди. Освобождение от захвата туловища и рук сзади. Освобождение от захвата туловища спереди.</p>
19.	Рукопашный бой	<p>Основные стойки и позиции: ритуальные, информационные, тренировочные, боевые. Удары руками: прямой, боковой,</p>

		<p>апперкот, удары локтем. Удары в движении. Серии ударов. Удары ногами. Передвижение с нанесением ударов руками и ногами. Обучение защите от ударов руками и ногами. Блоки, уклоны, нырки, сбивы, уходы, захваты, встречные удары. Приемы страховки и само страховки при падении. Борьба в стойке: приемы выведения из равновесия, бросковая техника, освобождение от захватов. Борьба в партере: позиции удержания, контроль, перевороты, болевые и удушающие приемы.</p>
20.	ОФП с основами Zumba-fitness	<p>Ознакомление с правилами техники безопасности. Общая физическая подготовка (совершенствование двигательных действий, воспитание физических качеств). Средства и методы ОФП: строевые упражнения, общеразвивающие упражнения без предметов, с предметами. Разучивание базовых шагов ритмов программы зумба: танго, кебрадита, сока, фламенко, самба. Разучивание техники фитнес танцев. Разучивание силового комплекса и стрейтчинга на гимнастических ковриках. – Кардиотренировка.</p>
21.	Zumba-fitness	<p>Разучивание базовых шагов ритмов программы зумба: танго, кебрадита, сока, фламенко, самба.</p> <p>Разучивание техники фитнес танцев "Habaneros", сока "Zoka Zumba"; кебрадита "Quiebra"; фламенко "Lolita"; самба "Alegria", меренга "El amore, el amore", кумбия "Bla bla bla", реггетон "Zumba mamí", сальса "Gozando".</p> <p>Разучивание силового комплекса и стрейтчинга на гимнастических ковриках.</p> <p>Кардиотренировка.</p>

### 2.3. Тематика самостоятельной работы

№ п/п	Наименование темы	Тематика самостоятельной работы
1	Практические занятия на основе вида двигательной активности	<p>Методические основы самостоятельных занятий физическими упражнениями.</p> <p>Составление комплекса упражнений оздоровительной направленности.</p>
		<p>Методы самоконтроля в занятиях физическими упражнениями</p>
		<p>Методика составления комплексов упражнений в избранном виде двигательной активности</p>
		<p>Профессионально-прикладная физическая подготовка студентов. Физическая культура и спорт в профессиональной деятельности специалиста. Составление комплекса упражнений производственной гимнастики.</p>



Для обучающихся специальной медицинской группы используются средства корригирующей и оздоровительно-профилактической направленности. В занятиях используется индивидуально-дифференцированный подход в зависимости от уровня функциональной и физической подготовленности, характера и выраженности структурных и функциональных нарушений в организме, вызванных временными или постоянными патологическими факторами. Для данной категории обучающихся в занятиях есть ограничения двигательной нагрузки с учетом имеющихся противопоказаний, обусловленных конкретным заболеванием и в соответствии с рекомендациями врача. Используются статические и динамические дыхательные упражнения, общеразвивающие упражнения, упражнения в расслаблении, статико-динамические упражнения, упражнения в равновесии, на координацию движений, подвижные игры с различной психофизической нагрузкой, элементы стретчинга, фитбола, аэробики, пилатеса, йоги. Методики дыхательных гимнастик.

Студенты, временно освобожденные по состоянию здоровья (четвертой функциональной группы здоровья) выполняют индивидуальные проектные задания по темам:

1 семестр. Диагноз и краткая характеристика заболевания студента. Влияние заболевания на личную работоспособность и самочувствие. Место ЛФК в поддержании здоровья.

2 семестр. Медицинские противопоказания при занятиях физическими упражнениями и применения других средств физической культуры при данном заболевании (диагнозе). Физическая реабилитация и рекомендуемые средства лечебной и оздоровительной физической культуры при данном заболевании (диагнозе).

4 семестр. Реализация компонентов здорового образа жизни студента с учетом имеющихся отклонений в состоянии здоровья.

5 семестры. Оздоровительная физическая культура и ее место в поддержании работоспособности.

6 семестр. Реализация здоровьесберегающих технологий с учетом показателей физического состояния и имеющегося отклонения в здоровье.

### **3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

- Материалы лекций;
- Учебно-методическая литература;
- Информационные ресурсы «Интернета»;
- Методические рекомендации и указания;
- Фонды оценочных средств.

### **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 в рамках учебной дисциплины.**

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций			Способ контроля
		текущий контроль по дисциплине	рубежный контроль по дисциплине	итоговый контроль по дисциплине	
«Элективная дисциплина по физической культуре и спорту» Практические занятия на основе вида двигательной активности	ОК – 6  ПК - 1	Контрольные упражнения - задания Учебные проекты	Тестирование	зачет	Контрольные упражнения по виду двигательной активности  Тесты для оценки физической подготовленности

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

##### Показатели и критерии определения сформированности компетенций на различных этапах их формирования

Критерии оценки формируются в два этапа:

1-й этап: определение критериев оценки отдельно формируемой компетенции. Сущность 1-го этапа состоит в определении критериев для оценивания компетенции на основе продемонстрированного обучаемым уровня самостоятельности в применении полученных в ходе изучения учебной дисциплины, знаний, умений и навыков.

2-й этап: определение критериев для оценки уровня обученности по учебной дисциплине на основе комплексного подхода к уровню сформированности всех компетенций, обязательных к формированию в процессе изучения предмета. Сущность 2-го этапа определения критерия оценки по учебной дисциплине заключена в определении подхода к оцениванию на основе ранее полученных данных о сформированности каждой компетенции, обязательной к выработке в процессе изучения предмета. В качестве основного критерия при оценке обучаемого при определении уровня освоения учебной дисциплины наличие сформированных у него компетенций по результатам освоения учебной дисциплины.

##### Критерии определения сформированности компетенций на итоговой аттестации по дисциплине

Компетенции	Этапы формирования	Показатели сформированности	Средства и критерии оценки
-------------	--------------------	-----------------------------	----------------------------

ОК -6 способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности	Ориентировочный (начальный)	<b>Знать:</b> Роль физической культуры в подготовке будущего специалиста; Методику использования видов двигательной активности в процессе учебной и профессиональной деятельности; Основы обучения двигательным действиям; Основы развития и совершенствования физических качеств; Правила техники безопасности при выполнении упражнений;	Посещение практических занятий не менее 80%
	Деятельностный (Основной)	<b>Уметь:</b> Применять средства физической культуры для освоения основных двигательных действий; Применять средства и методы для развития и совершенствования физических качеств;	Комплексы упражнений Контрольных упражнений
	Контрольно-корректировочный (завершающий)	<b>Владеть</b> средствами и методами физической культуры необходимыми для обеспечения полноценной жизнедеятельности;	Выполнение тестов физической подготовленности
ПК-1 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и	Ориентировочный (начальный)	<b>Знать:</b> содержание и направленность различных систем физических упражнений направленных на сохранение и укрепление здоровья, обеспечение работоспособности при выполнении должностных обязанностей	посещение практических занятий не менее 80%
	Деятельностный (Основной)	<b>Уметь: использовать</b> средства и методы различных систем физических упражнений для сохранения и укрепления здоровья с учетом профессиональной	Комплексы упражнений Выполнение контрольных упражнений

(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		деятельности.	
	Контрольно- корректировочный (завершающий)	<b>Владеть:</b> навыками самостоятельно применять виды двигательной активности и самоконтроля для сохранения и укрепления здоровья, профилактики профессиональных заболеваний и производственного травматизма.	Выполнение тестов физической подготовленности

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

**Контрольные упражнения – задания Модуля «Элективные дисциплины по физическим культурам»**

Целью тестирования является закрепление, углубление и систематизация знаний студентов, полученных на лекциях и в процессе самостоятельной работы; проведение тестирования позволяет ускорить контроль за усвоением знаний и объективизировать процедуру оценки знаний студента.

Перечень проверяемых компетенций:

ОК – 6 Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности

ПК - 1 Способность и 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.

**КОНТРОЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ И ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ**  
**для студентов 1 – 3 курсов**  
**Элективная дисциплина БАСКЕТБОЛ**

**1 курс**

Контрольное упражнение		Нормативы и оценки									
		Мужчины					женщины				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1.	Прыжок в длину с места (см)	235	225	220	205	190	190	180	170	160	150
2.	Ведение с последующим броском после двух шагов	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
3.	Штрафные броски. Количество попаданий из 10 бросков	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1

**2 курс**

Контрольное упражнение		Нормативы и оценки									
		Мужчины					женщины				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1.	Перемещения различными способами вокруг штрафной зоны	16,0	16,5	17,5	18,5	19,5	17,5	18,0	18,5	19,5	20,5
2.	Ведение с изменением направления (змейка) с последующим броском после двух шагов	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
3.	Штрафные броски. Количество попаданий из 10 бросков	6	5	4	3	1	6	5	4	3	1

**3 курс**

Контрольное упражнение		Нормативы и оценки									
		Мужчины					женщины				

		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1.	Перемещения различными способами вокруг штрафной зоны	15,5	16,0	17,0	18,0	19,0	17,5	18,0	18,5	19,0	20,0
2.	Ведение с изменением направления (змейка) с последующим броском после двух шагов	6	5	3	2	1	6	4	3	2	1
3.	Штрафные броски. Количество попаданий из 10 бросков	6	5	4	3	2	6	5	4	3	2

**Требования к выполнению контрольных упражнений  
По элективной дисциплине баскетбол**

**1. Прыжок в длину с места.** (для 1 курса)

Прыжок выполняется толчком двумя ногами в соответствующем секторе для прыжков. Место отталкивания должно обеспечивать хорошее сцепление с обувью. Участник принимает ИП: ноги на ширине плеч, ступни параллельно, носки ног перед линией отталкивания. Одновременным толчком двух ног выполняется прыжок вперед. Мах руками допускается.

Измерение производится по перпендикулярной прямой от места отталкивания любой ногой до ближайшего следа, оставленного любой частью тела участника. Участнику предоставляются три попытки. В зачет идет лучший результат.

**Ошибки** (попытка не засчитывается): заступ за линию отталкивания или касание ее; выполнение отталкивания с предварительного подскока; отталкивание ногами поочередно.

**1. Перемещения различными способами вокруг штрафной зоны.** (для 2 и 3 курса)

По периметру баскетбольной штрафной зоны стандартного размера расставить 4 конуса (по внешним углам зоны). Все перемещения выполнять лицом к противоположному щиту. Высокий старт из-за лицевой линии слева от щита, правая рука на конусе. По сигналу начинать перемещения приставным шагом в защитной стойке правым боком (коснуться конуса левой рукой), затем вперед до штрафной линии (коснуться конуса левой рукой), затем приставным шагом левым боком в защитной стойке вдоль штрафной линии (коснуться конуса правой рукой), затем спиной вперед до лицевой линии (коснуться конуса правой рукой). Второй круг выполнять в обратном направлении: вперед, правым боком, спиной вперед, левым боком. На каждой смене передвижения – коснуться конуса рукой.

Время выполнения в секундах: от стартового сигнала до последнего касания конуса.

**Ошибки:** Перемещения неуказанным способом, нарушение границ штрафной зоны.

**2. Ведение с последующим броском после двух шагов.** (для 1 курсов)

Ведение мяча справа и слева от центральной линии с последующим выполнением броска после двух шагов соответствующей рукой. Выполнять по 3 раза с левой и правой стороны. Считается количество попаданий (из 6 бросков). Засчитываются попадания, выполненные без игровых нарушений. Каждый участник выполняет по 3 попытки. Фиксируется лучший результат.

**Ошибки:** Нарушение двушажного ритма (1 или 3 шага), выполнение шагов не в той последовательности, броски в кольцо разноименной рукой, пробежки, нарушения техники ведения.

**2. Ведение с изменением направления (змейка) с последующим броском после двух шагов.** (для 2 и 3 курсов)

Поставить по 5 конусов с правой и левой стороны площадки (расстояние между конусами 2 метра). Выполнять по 3 раза с левой и правой стороны. Ведение мяча с изменением направления (змейка) дальней рукой от конуса и бросок после двух шагов соответствующей рукой. Считается количество попаданий (из 6 бросков). Засчитываются попадания, выполненные без игровых нарушений. Каждый участник выполняет по 3 попытки. Фиксируется лучший результат.

**Ошибки:** Нарушение двушажного ритма (1 или 3 шага), выполнение шагов не в той последовательности, броски в кольцо разноименной рукой, пробежки, нарушения техники ведения.

**3. Штрафные броски. Количество попаданий из 10 бросков.**

Выполнить 10 штрафных бросков без игровых нарушений. Попадание с нарушением не засчитывается. Каждый участник выполняет по 3 попытки. Фиксируется лучший результат.

**Ошибки:** Заступ штрафной линии.

**КОНТРОЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ И ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ**

для студентов 1 – 3 курсов

Элективная дисциплина **БАДМИНТОН**

Контрольное упражнение		Нормативы и оценки				
		1 КУРС				
		5	4	3	2	1
1.	Выполнение подачи открытой стороной ракетки, количество попаданий в квадрат подачи	10	8	6	3	Менее 3

2.	Выполнение подачи закрытой стороной ракетки, количество попаданий в квадрат подачи	10	8	6	3	Менее 3
3.	Двусторонняя игра через сетку, количество ударов над сеткой без потери волана	50 ударов без потери волана	35	20	10	Менее 10
<b>Контрольное упражнение</b>		<b>2 КУРС</b>				
		<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
1.	Выполнение подачи открытой стороной ракетки, количество попаданий в квадрат подачи	10	9	8	7	Менее 5
2.	Выполнение подачи закрытой стороной ракетки, количество попаданий в квадрат подачи	10	9	8	7	Менее 5
3.	Двусторонняя игра через сетку, количество ударов над сеткой без потери волана	60 ударов без потери волана	50	40	30	Менее 20
<b>Контрольное упражнение</b>		<b>3 КУРС</b>				
		<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
1.	Выполнение подачи открытой стороной ракетки, количество попаданий в квадрат подачи	10	9	8	7	Менее 6
2.	Выполнение подачи закрытой стороной ракетки, количество попаданий в квадрат подачи	10	9	8	7	Менее 6
3.	Двусторонняя игра через сетку, количество ударов над сеткой без потери волана	70 ударов без потери волана	60	50	40	Менее 30

### Требования к выполнению контрольных упражнений

#### По элективной дисциплине бадминтон

##### 1. Подача открытой стороной ракетки (кол-во попаданий в зону подачи)

— введение волана в игру. Хватка «Открытая» — это значит, при любом ударе этой стороной рука с ракеткой как бы открывает туловище.

Основная стойка, ноги на ширине плеч. Левое плечо развернуто вперед. Волан держится в левой вытянутой вперед руке. Правая рука отведена назад вниз в сторону, потом энергичное движение кисти руки, и ракетка бьет по волану, выпущенному из левой руки.



Одновременно с ударом корпус поворачивается влево, и тяжесть тела передается на левую ногу. Ракетка движется по инерции вперед вверх. (Движения похожи на те, которые проделывает волейболист при нижней подаче мяча.)

Выполнить 10 подач через сетку в правый квадрат подачи (без ошибок). Правильной считается подача, без технических ошибок, при которой волан приземляется в поле подачи. Попадание волана с нарушением не засчитывается. Каждый участник выполняет 1 подход. Фиксируется количество попаданий.

**Ошибки при подаче:**

1. Нельзя отрывать ногу от пола.
2. В момент удара ракетка не должна подниматься выше пояса игрока.

**2. Подача закрытой стороной ракетки (кол-во попаданий в зону подачи)**

— введение волана в игру. «Закрытая» сторона — рука с ракеткой как бы закрывает туловище.

Основная стойка, ноги на ширине плеч. Правое плечо развернуто вперед. Волан держится в левой вытянутой вперед руке. Правая рука отведена назад вниз в сторону, потом энергичное движение кисти руки, и ракетка бьет по волану, выпущенному из левой руки. Одновременно с ударом корпус поворачивается вправо, и тяжесть тела передается на правую ногу. Ракетка движется по инерции вперед вверх.

Выполнить 10 подач через сетку в левый квадрат подачи (без ошибок). Правильной считается подача, без технических ошибок, при которой волан приземляется в поле подачи. Попадание волана с нарушением не засчитывается. Каждый участник выполняет 1 подход. Фиксируется количество попаданий.

**Ошибки при подаче:**

1. Нельзя отрывать ногу от пола.
2. В момент удара ракетка не должна подниматься выше пояса игрока.

**3. Двухсторонняя игра справа/слева в парах без потери волана (кол-во раз)**

Откидка - удар открытой и закрытой стороной ракетки по волану, находящемуся на уровне кромки сетки и ниже, который затем летит по высокой траектории.

Удар справа выполняют открытой стороной ракетки.

Из основной стойки разверните корпус вправо и немного отклоните его назад. Тяжесть тела на отставленной назад правой ноге. Рука с ракеткой чуть согнута в локте и отведена назад вверх. Ракетка должна встретить волан немного впереди корпуса. Когда волан приближается, рука с ракеткой делает хлесткий, свободный удар. Все время смотрите на подлетающий волан — это избавит от промахов.

Удар слева выполняют закрытой стороной ракетки.

Корпус поворачивается влево. Тяжесть тела переносится на левую ногу. Затем правая нога делает шаг вперед навстречу подлетающему волану. Одновременно ракетка отводится назад влево.

Вы смотрите на подлетающий волан и начинаете разворот корпуса в направлении удара. Руку с ракеткой выносите локтем вперед навстречу волану, распрямляете ее и хлестким движением бьете по волану.

С партнером через сетку технически правильно выполнить удары справа, слева. Уметь сочетать оба приема в двухсторонней игре через сетку. Учитывается количество ударов без потери волана.

**Ошибки:**

1. Одному и тому же испытуемому нельзя касаться волана (выполнять удар) подряд дважды.
2. Волан не должен коснуться пола (потеря волана).

**Контрольные упражнения по модулю «Элективные дисциплины по физической культуре».  
«ОФП с элементами атлетической гимнастики»  
1 курс**

Контрольные нормативы для девушек

Упражнение	Оценка в баллах				
	5	4	3	2	1
Сгибание-разгибание рук в упоре лежа, количество	12	11	9	7	4
Приседания за 30 с, раз	25	23	21	19	17
Гиперэкстензия из положения лежа на животе, раз	55	47	36	25	20

Контрольные нормативы для юношей

Упражнение	Оценка в баллах				
	5	4	3	2	1
Сгибание-разгибание рук на брусьях, количество	20	17	14	10	6
Выпрыгивания из положения присед, количество раз в мин.	45	35	25	20	10
Гиперэкстензия из положения лежа на животе, раз	55	45	35	30	20

**Контрольные упражнения по модулю «Элективные дисциплины по физической культуре».**

**«Атлетическая гимнастика»  
2-3 курс**

Контрольные нормативы для девушек

Упражнение	Оценка в баллах				
	5	4	3	2	1
Сгибание-разгибание рук в упоре лежа, количество	15	13	11	8	4
Приседания за 30 с, раз	30	28	26	24	22
Гиперэкстензия из положения лежа на животе, раз	60	50	40	30	20

Контрольные нормативы для юношей

Упражнение	Оценка в баллах				
	5	4	3	2	1
Сгибание-разгибание рук на брусьях, количество	25	21	17	13	9
Выпрыгивания из положения присед, количество раз в мин.	50	40	30	20	10
Гиперэкстензия из положения лежа на животе, раз	60	50	40	30	20

**КОНТРОЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ  
для студентов 1-3 курсов**

Элективная дисциплина **ВОЛЕЙБОЛ**  
1 курс

Контрольное упражнение		Нормативы и оценки									
		Мужчины					женщины				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1.	Передача мяча сверху двумя руками над собой	15	13	11	9	7	15	13	11	9	7
2.	Передача мяча снизу двумя руками в стену	15	13	11	9	7	15	13	11	9	7
3.	Верхняя прямая подача	10	8	6	4	2	10	8	6	4	2

## 2 курс

Контрольное упражнение		Нормативы и оценки									
		Мужчины					женщины				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1.	Передача мяча сверху двумя руками над собой	18	15	13	11	9	18	15	13	11	9
2.	Передача мяча снизу двумя руками в стену	18	15	13	11	9	18	15	13	11	9
3.	Верхняя прямая подача	11	9	7	5	3	11	9	7	5	3

## 3 курс

Контрольное упражнение		Нормативы и оценки									
		Мужчины					женщины				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1.	Передача мяча сверху двумя руками над собой	20	17	15	13	11	20	17	15	13	11
2.	Передача мяча снизу двумя руками в стену	20	17	15	13	11	20	17	15	13	11
3.	Верхняя прямая подача	12	10	8	6	4	12	10	8	6	4

**Требования к выполнению контрольных упражнений  
По элективной дисциплине волейбол**

1. **Передача мяча сверху двумя руками над собой.** Выполняется в кругу диаметром 3 м. Норматив: 15 передач над собой, высота передачи не менее 1,5 м.
2. **Передача мяча снизу двумя руками в стену.** Выполняется на расстоянии 3 м. от стены.
3. **Верхняя прямая подача.** Норматив из 15 подач необходимо результативное попадание в площадку.

**Ошибки:**

1. **Передача мяча сверху двумя руками над собой.**
  - большие пальцы направлены вперёд;
  - локти слишком широко разведены или наоборот;
  - кисти рук встречаются мяч при почти выпрямленных в локтевых суставах руках.
2. **Передача мяча снизу двумя руками в стену.**
  - в момент приёма руки согнуты в локтевых суставах;
  - руки почти параллельны полу;
  - резкое встречное движение рук к мячу;
  - приём мяча на «кулаки».
3. **Верхняя прямая подача.**
  - в исходном положении вперёд ставится нога, одноимённая бьющей руке;
  - подброс мяча не оптимален по высоте;
  - удар по мячу неточный (сверху, сбоку);
  - скорость бьющей руки незначительна;
  - удар по мячу выполняется рукой, согнутой в локтевом суставе.

**КОНТРОЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ**

для студентов 1-3 курсов

Элективная дисциплина **МИНИФУТБОЛ**

1 курс

Контрольное упражнение		Нормативы и оценки									
		Мужчины					женщины				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1.	Удар по воротам	6	5	4	3	2	5	4	3	2	1
2.	Жонглирование	21	19	17	15	13	13	11	10	9	8
3.	Удар на дальность - сумма ударов правой и левой ногой (м)	80	75	70	65	60	60	55	50	45	40

2 курс

Контрольное упражнение		Нормативы и оценки									
		Мужчины					женщины				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1.	Удар по воротам	7	6	5	4	3	6	5	4	3	2
2.	Жонглирование	23	21	19	17	15	14	12	11	10	9
3.	Удар на дальность - сумма ударов правой и левой ногой (м)	85	80	75	70	65	60	55	50	45	40

## 3 курс

Контрольное упражнение		Нормативы и оценки									
		Мужчины					женщины				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1.	Удар по воротам (10 раз)	8	7	6	5	4	7	6	5	4	3
2.	Жонглирование (3 попытки)	25	23	21	19	17	15	13	12	11	10
3.	Удар на дальность - сумма ударов правой и левой ногой (м)	90	85	80	75	70	60	55	50	45	40

**Требования к выполнению контрольных упражнений  
По элективной дисциплине мини-футбол**

1. **Удар по воротам.** (для 1,2,3 курсов)

Удар по воротам выполняется футбольным мячом с расстояния 10м, любой ногой и любым удобным для студента способом. Попытка является результативной, если мяч после удар пересекает линию ворот, не коснувшись поверхности площадки (по воздуху).

**Ошибки:**

- не бить по катящемуся мячу;
- один удар - одна попытка;
- линия ворот не входит в створ ворот;
- мяч должен пересечь линию ворот полностью.

2. **Жонглирование.** (для 1,2,3 курсов)

Жонглирование ногами, коленями, головой, и плечами. **Держать мяч перед собой на уровне груди.** Подбросить руками вверх. Когда мяч начнет снижаться, подбросьте его ногой обратно в воздух, не дав ему опуститься на землю.

**Ошибки:**

- касание мяча земли
- касание мяча руки

3. **Удар на дальность.** (для 1,2,3 курсов)

На выполнение данного упражнения дается по одной попытке (с левой и правой ноги). Удар осуществляется ногой по неподвижному мячу. Суммируются оба удара. Результат фиксируется по ближайшему касанию мяча с землей.

**Ошибки:**

- касание потолка или стен мячом
- не выполнять удар по движущемуся мячу

**КОНТРОЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ**  
**для студентов 1, 3 курсов**  
**Элективная дисциплина НАСТОЛЬНЫЙ ТЕННИС**

Контрольное упражнение		Нормативы и оценки				
		1 КУРС				
		5	4	3	2	1
1.	Подачи («откидкой», «подрезкой») справа и слева, количество подач.	15	10	8	6	4
2.	Сочетание «откидки» справа и слева, количество ударов	20	15	10	8	6
3.	Сочетание «наката» справа и слева, количество ударов	15	10	8	6	4
Контрольное упражнение		2 КУРС				
		5	4	3	2	1
		1.	Подачи («откидкой», «подрезкой») справа и слева, количество подач.	18	13	10
2.	Сочетание «откидки» справа и слева, количество ударов	25	17	13	10	8

3.	Сочетание «наката» справа и слева, количество ударов	18	13	10	8	6
<b>Контрольное упражнение</b>		<b>3 КУРС</b>				
		<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
1.	Подачи («откидкой», «подрезкой») справа и слева, количество подач.	20	15	13	10	8
2.	Сочетание «откидки» справа и слева, количество ударов	30	20	15	13	10
3.	Сочетание «наката» справа и слева, количество ударов	20	15	13	10	8

**Требования к выполнению контрольных упражнений  
По элективной дисциплине настольный теннис**

**1. Подачи «откидкой» «подрезкой» справа и слева, количество подач**

«Окидкой» слева выполняется плоским ударом по мячу без вращения.

«Окидкой» справа также выполняется плоским ударом по мячу без вращения.

«Подрезкой» слева – подача, при которой мячу придается сильное нижнее левое боковое вращение.

«Подрезкой» справа – подача, при которой мячу придается сильное нижнее правое боковое вращение.

Подача — это удар с двойным отскоком мяча. Мяч должен, отскочив от стороны подающего, перелететь через сетку на сторону принимающего. подача считается поданной, как только мяч оторвался от ладони подающего.

**Ошибки при подаче:**

- 1) Не выполняется из статического положения.
- 2) Не соблюдается правило подброса мяча.
- 3) При подаче мяч не должен коснуться сетки.

**2. Игра «откидкой» справа и слева, количество ударов**

«Откидка» справа, слева – удары без вращения мяча (плоские удары).

«Откидка» слева. Стойка: ноги не напряжены, согнуты в коленях, вес тела переносится вперед на впереди стоящую ногу. Замах делается согнутой рукой. Носик ракетки идет за мячом. Удар плоский, выполняется строго перед собой. Перенос веса тела производится в момент удара ракеткой по мячу.



**«Откидка» справа.** Удар плоский без вращения. При его нанесении рука согнута примерно на 45 градусов. Левая нога стоит впереди, и при ударе на нее переносится вес тела. При ударе ракетка аккуратно подводится к мячу и переносит мяч на другую сторону стола. Удар наносится перед собой.

**Ошибки при игре «откидкой»:**

- 1) Нельзя запускать мяч за себя при игре «откидкой» справа.
- 2) Удары выполняются строго перед собой.

**3. Игра «накатом» справа и слева, количество ударов**

**«Накат» справа** - атакующий удар. До удара необходимо занять развернутую позицию: левая нога впереди, плечи развернуты, правое плечо несколько ниже, чем левое. При замахе рука согнута в локте примерно на 45 градусов, носик ракетки смотрит в сторону. Удар наносится согнутой в локте рукой. В момент контакта ракетки с мячом происходит окончательное сгибание локтя, что позволяет придать мячу максимальную скорость. Обгоняя мяч по задней верхней части, носик ракетки направляет его на другую сторону стола. Вес тела переносится с правой ноги на стоящую впереди левую ногу. «Накат» справа наносится по восходящему мячу в высшей точке полета мяча.

**«Накат» слева** - атакующий удар с верхним вращением. Ракетка обгоняет мяч по верхней его части. Удар наносится по восходящему мячу или по высшей точке отскока. Ракетка опущена немного ниже локтя, замах производится снизу. Ракетка играет по задней верхней части мяча. При замахе носик ракетки смотрит в сторону. Во время удара кисть быстро поворачивает ракетку, а носик сопровождает движение мяча на другую сторону стола. Стойка одинаковая для всех ударов слева. Мяч играет строго перед собой. В момент удара по мячу игровое плечо опускается, а локоть разгибается. Скорость полета мяча зависит от того, насколько быстро сыграет предплечье и кисть. Необходимо строго занимать выгодную позицию перед ударом, подходить к мячу так, чтобы он находился прямо перед собой. В момент замаха колени сгибаются, а в момент удара разгибаются.

**Ошибки при игре «накатом»:**

- 3) Удар «накатом» справа наносится по восходящему мячу в высшей точке полета мяча.
- 4) При игре «накатом» слева удары выполняются строго перед собой.

**КОНТРОЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ  
для студентов 1 курсов  
Элективная дисциплина «ОФП+МІХ АЭРОБИКА»**

Контрольное упражнение		Нормативы и оценки									
		Мужчины					женщины				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1.	Комбинация на 32 счета с использованием степ-платформы	выполнение без ошибок	1-2 ошибки	3-4 ошибки	5-6 ошибок	более 6 ошибок	выполнение без ошибок	1-2 ошибки	3-4 ошибки	5-6 ошибок	более 6 ошибок

2.	Прыжки на двух ногах через скакалку, кол-во раз за 1 мин.	130 и более	120-129	110-119	100-110	100-99	140 и более	130-139	120-129	110-119	100-109
3.	Упор лежа «Планка», (сек)	150 сек	120 сек	90 сек	60 сек	45 сек	120 сек	90 сек	60 сек	45 сек	30 сек

**Требования к выполнению контрольных упражнений  
По элективной дисциплине ОФП+МІХ аэробика  
для студентов 1 курса**

**Методические рекомендации по выполнению контрольных упражнений:**

**1. Комбинация на 32 счета.**

Упражнение проводится на любой ровной площадке с твердым покрытием с использованием степ-платформы. Студент выполняет последовательно в заданном музыкальном ритме комбинацию из элементов ритмической гимнастики: шаги, повороты, подскоки, бег и т.д., сопровождающиеся работой рук, туловища, головы с правой и левой ноги на 32 счета. Оценивается техника выполнения элементов, амплитуда движений, музыкальность, чувство ритма.

**Ошибки:** сбой в темпе и ритме упражнений, непопадание в музыку, повтор выполнения элементов более чем на 8 счетов.

**2. Прыжки на двух ногах через скакалку.**

Прыжки через скакалку проводятся на любой ровной площадке с твердым покрытием, обеспечивающим хорошее сцепление с обувью. По команде «На старт!» студент принимает положение основная стойка, скакалка за спиной на полу в двух руках. По команде «Марш!» (с одновременным включением секундомера) начинает прыжки на двух ногах с прокручиванием скакалки на каждый прыжок. Фиксируется количество прыжков без сбоев за 1 минуту.

Скорость увеличиваем, стараясь добиться результата 180 оборотов в минуту, что равноценно трем прыжкам в секунду. Направление вращения скакалки не меняется.

**Ошибки:** напрыгивание перед отталкиванием, вращение прямыми руками, сбой.

**3. Упор лежа «Планка»**

Статическое упражнение «ПЛАНКА» проводится на любой ровной площадке с твердым покрытием, обеспечивающим хорошее сцепление с обувью. По команде «Марш!» (с одновременным включением секундомера) участник принимает положение «УПОР ЛЕЖА» на прямых руках, фиксируется время неподвижного удержания прямого положения тела без провисания живота и прогиба в спине, ноги прямые с опорой на носок, стопы на ширине таза.

**Ошибки:** кисть не под плечом, прогиб в пояснице, высокое положение таза.

Результаты выполнения контрольных упражнения суммируются и их сумма переводится в бонусные баллы учебного раздела БРС:

**КОНТРОЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ**  
**для студентов 2,3 курсов**  
**Элективная дисциплина «МІХ АЭРОБИКА»**

Контрольное упражнение		Нормативы и оценки									
		Мужчины					женщины				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1.	Комбинация на 64 счета с использованием степ-платформы	выполнение без ошибок	1-2 ошибки	3-4 ошибки	5-6 ошибок	более 6 ошибок	выполнение без ошибок	1-2 ошибки	3-4 ошибки	5-6 ошибок	более 6 ошибок
2.	Прыжки на двух ногах через скакалку, кол-во раз за 20 сек.	50 и более	40-49	30-39	20-29	10-19	60 и более	50-59	40-49	30-39	20-29
3.	Упор лежа «Планка», (сек)	150 сек	120 сек	90 сек	60 сек	45 сек	120 сек	90 сек	60 сек	45 сек	30 сек

**Требования к выполнению контрольных упражнений**

**По элективной дисциплине «МІХ аэробика»  
для студентов 2,3 курсов**

**Методические рекомендации по выполнению контрольных упражнений:**

**1. Комбинация на 64 счета.**

Упражнение проводится на любой ровной площадке с твердым покрытием с использованием степ-платформы. Студент выполняет последовательно в заданном музыкальном ритме комбинацию из элементов ритмической гимнастики: шаги, повороты, подскоки, бег и т.д., сопровождающиеся работой рук, туловища, головы с правой и левой ноги на 32 счета. Оценивается техника выполнения элементов, амплитуда движений, музыкальность, чувство ритма.

**Ошибки:** сбой в темпе и ритме упражнений, непопадание в музыку, повтор выполнения элементов более чем на 8 счетов.

**2. Прыжки на двух ногах через скакалку.**

Прыжки через скакалку проводятся на любой ровной площадке с твердым покрытием, обеспечивающим хорошее сцепление с обувью. По команде «На старт!» студент принимает положение основная стойка, скакалка за спиной на полу в двух руках. По команде «Марш!» (с одновременным включением секундомера) начинает прыжки на двух ногах с прокручиванием скакалки на каждый прыжок. Фиксируется количество прыжков без сбоев за 20 секунд.

Скорость увеличиваем, стараясь добиться результата 180 оборотов в минуту, что равноценно трем прыжкам в секунду. Направление вращения скакалки не меняется.

**Ошибки:** напрыгивание перед отталкиванием, вращение прямыми руками, сбой.

### 3. Упор лежа «Планка»

Статическое упражнение «ПЛАНКА» проводится на любой ровной площадке с твердым покрытием, обеспечивающим хорошее сцепление с обувью. По команде «Марш!» (с одновременным включением секундомера) участник принимает положение «УПОР ЛЕЖА» на прямых руках, фиксируется время неподвижного удержания прямого положения тела без провисания живота и прогиба в спине, ноги прямые с опорой на носок, стопы на ширине таза.

**Ошибки:** кисть не под плечом, прогиб в пояснице, высокое положение таза.

## КОНТРОЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ

для студентов 1 курсов

Элективная дисциплина ОФП+РИТМИЧЕСКАЯ ГИМНАСТИКА

Контрольное упражнение		Нормативы и оценки									
		Мужчины					женщины				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1.	Комбинация на 32 счета без степ-платформы	выполнение без ошибок	1-2 ошибки	3-4 ошибки	5-6 ошибок	более 6 ошибок	выполнение без ошибок	1-2 ошибки	3-4 ошибки	5-6 ошибок	более 6 ошибок
2.	Прыжки на двух ногах через скакалку, кол-во раз за 1 мин.	130 и более	120-129	110-119	100-110	100-99	140 и более	130-139	120-129	110-119	100-109
3.	Упор лежа «Планка», (сек)	150 сек	120 сек	90 сек	60 сек	45 сек	120 сек	90 сек	60 сек	45 сек	30 сек

### Требования к выполнению контрольных упражнений По элективной дисциплине офп+ритмическая гимнастика для студентов 1 курсов

Методические рекомендации по выполнению контрольных упражнений:

### 1. Комбинация на 32 счета.

Упражнение проводится на любой ровной площадке с твердым покрытием. Студент выполняет последовательно в заданном музыкальном ритме комбинацию из элементов ритмической гимнастики: шаги, повороты, подскоки, бег и т.д., сопровождающиеся работой рук, туловища, головы с правой и левой ноги на 32 счета. Оценивается техника выполнения элементов, амплитуда движений, музыкальность, чувство ритма.

**Ошибки:** сбой в темпе и ритме упражнений, непопадание в музыку, повтор выполнения элементов более чем на 8 счетов.

### 2. Прыжки на двух ногах через скакалку.

Прыжки через скакалку проводятся на любой ровной площадке с твердым покрытием, обеспечивающим хорошее сцепление с обувью. По команде «На старт!» студент принимает положение основная стойка, скакалка за спиной на полу в двух руках. По команде «Марш!» (с одновременным включением секундомера) начинает прыжки на двух ногах с прокручиванием скакалки на каждый прыжок. Фиксируется количество прыжков без сбоев за 1 минуту.

Скорость увеличиваем, стараясь добиться результата 180 оборотов в минуту, что равноценно трем прыжкам в секунду. Направление вращения скакалки не меняется.

**Ошибки:** напрыгивание перед отталкиванием, вращение прямыми руками, сбой.

### 3. Упор лежа «Планка»

Статическое упражнение «ПЛАНКА» проводится на любой ровной площадке с твердым покрытием, обеспечивающим хорошее сцепление с обувью. По команде «Марш!» (с одновременным включением секундомера) участник принимает положение «УПОР ЛЕЖА» на прямых руках, фиксируется время неподвижного удержания прямого положения тела без провисания живота и прогиба в спине, ноги прямые с опорой на носок, стопы на ширине таза.

**Ошибки:** кисть не под плечом, прогиб в пояснице, высокое положение таза.

## КОНТРОЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ для студентов 2,3 курсов Элективная дисциплина РИТМИЧЕСКАЯ ГИМНАСТИКА

Контрольное упражнение		Нормативы и оценки									
		Мужчины					женщины				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1.	Комбинация на 64 счета без степ-платформы	выполнение без ошибок	1-2 ошибки	3-4 ошибки	5-6 ошибок	более 6 ошибок	выполнение без ошибок	1-2 ошибки	3-4 ошибки	5-6 ошибок	более 6 ошибок
2.	Прыжки на двух ногах	50 и более	40-49	30-39	20-29	10-19	60 и более	50-59	40-49	30-39	20-29

	через скакалку, кол-во раз за 20 сек.										
3.	Упор лежа «Планка», (сек)	150 сек	120 сек	90 сек	60 сек	45 сек	120 сек	90 сек	60 сек	45 сек	30 сек

**Требования к выполнению контрольных упражнений  
По элективной дисциплине ритмическая гимнастика  
для студентов 2,3 курсов**

**Методические рекомендации по выполнению контрольных упражнений:**

**1. Комбинация на 64 счета.**

Упражнение проводится на любой ровной площадке с твердым покрытием. Студент выполняет последовательно в заданном музыкальном ритме комбинацию из элементов ритмической гимнастики: шаги, повороты, подскоки, бег и т.д., сопровождающиеся работой рук, туловища, головы с правой и левой ноги на 32 счета. Оценивается техника выполнения элементов, амплитуда движений, музыкальность, чувство ритма.

**Ошибки:** сбой в темпе и ритме упражнений, непопадание в музыку, повтор выполнения элементов более чем на 8 счетов.

**2. Прыжки на двух ногах через скакалку.**

Прыжки через скакалку проводятся на любой ровной площадке с твердым покрытием, обеспечивающим хорошее сцепление с обувью. По команде «На старт!» студент принимает положение основная стойка, скакалка за спиной на полу в двух руках. По команде «Марш!» (с одновременным включением секундомера) начинает прыжки на двух ногах с прокручиванием скакалки на каждый прыжок. Фиксируется количество прыжков без сбоев за 20 секунд.

Скорость увеличиваем, стараясь добиться результата 180 оборотов в минуту, что равноценно трем прыжкам в секунду. Направление вращения скакалки не меняется.

**Ошибки:** напрыгивание перед отталкиванием, вращение прямыми руками, сбой.

**3. Упор лежа «Планка»**

Статическое упражнение «ПЛАНКА» проводится на любой ровной площадке с твердым покрытием, обеспечивающим хорошее сцепление с обувью. По команде «Марш!» (с одновременным включением секундомера) участник принимает положение «УПОР ЛЕЖА» на прямых руках, фиксируется время неподвижного удержания прямого положения тела без провисания живота и прогиба в спине, ноги прямые с опорой на носок, стопы на ширине таза.

**Ошибки:** кисть не под плечом, прогиб в пояснице, высокое положение таза.

**КОНТРОЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ  
для студентов 1 курсов**

**Элективная дисциплина «Плавание. Начальное обучение»**

Нормативы Для студентов основной и подготовительной группы здоровья	Курс	Оценки в баллах									
		Юноши					Девушки				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
плавание 50 м кроль на спине (с)	1	0.55	1.05	1.15	1.25	1.40	1.15	1.20	1.30	1.40	1.50
плавание 50 м в/ст. (с)		0.50	1.00	1.10	1.20	1.35	1.00	1.15	1.25	1.35	1.50
12 минутное плавание (м)		450	400	350	300	250	400	350	300	250	200
Нормативы Для студентов специальной медицинской группы здоровья	Курс	Оценки в баллах									
		Юноши					Девушки				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
плавание 50 м кроль на спине (с)	1	1.00	1.10	1.20	1.30	1.50	1.20	1.25	1.35	1.45	2.00
плавание 50 м в/ст. (с)		0.55	1.05	1.15	1.25	1.40	1.10	1.20	1.30	1.40	2.00
12 минутное плавание (м)		400	350	300	250	200	350	300	250	200	150

### Требования к выполнению контрольных упражнений «Плавание. Начальное обучение»

Контрольные нормативы по плаванию (50м, 12 мин) проводятся в бассейне БФУ им.И.Канта. Бассейн 25 метров.

Старт осуществляется с тумбочки (вольный стиль) или из воды (вольный стиль и кроль на спине). Способ плавания – кроль на спине и вольный стиль (произвольный). Завершив дистанцию, коснитесь бортика. Запрещено останавливаться, ставить ноги на дно, поправлять очки, держаться за дорожку. При плавании на 50 метров выполните поворот любым удобным способом, но обязательно коснитесь бортика бассейна руками или ногами. Перед сдачей контрольных нормативов следует провести небольшую разминку. При любых неприятных ощущениях (чрезмерная одышка, боли в области сердца и др.) контрольное упражнение следует прекратить.

### КОНТРОЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ

для студентов 2,3 курсов  
**Элективная дисциплина «Спортивное Плавание».**

Нормативы Для студентов основной и подготовительной групп здоровья	Курс	Оценки в баллах									
		Юноши					Девушки				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
плавание 50 м кроль на спине (с)	2-3	0.50	0.55	1.00	1.05	1.10	1.05	1.10	1.15	1.20	1.25
плавание 50 м в/ст. (с)		0.44	0.50	0.55	1.00	1.05	1.00	1.05	1.10	1.15	1.20
12 минутное плавание (м)		600	550	500	450	400	550	500	450	400	350
Нормативы Для студентов специальной медицинской группы здоровья	Курс	Оценки в баллах									
		Юноши					Девушки				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
плавание 50 м кроль на спине (с)	2-3	0.55	1.00	1.08	1.28	1.35	1.15	1.20	1.25	1.30	1.35
плавание 50 м в/ст. (с)		50.0	57.0	1.05	1.24	1.30	1.10	1.15	1.20	1.25	1.30
12 минутное плавание (м)		500	450	400	350	250	450	400	350	300	200

**Требования к выполнению контрольных упражнений «Спортивное Плавание».**

Контрольные нормативы по плаванию (50м, 12 мин) принимаются в бассейне (25м) БФУ им.И.Канта по заранее утвержденному графику. К сдаче нормативов допускаются студенты, прошедшие курс начального обучения плаванию. Перед сдачей контрольных нормативов выполняется самостоятельная разминка. На дистанции 50м вольный стиль применяется способ плавания кроль на груди. Останавливаться, ставить ноги на дно, висеть на дорожке запрещено. Старт, по желанию студента, осуществляется с тумбочки или из воды. Во время 12 минутного плавания стили можно менять, можно останавливаться и поправлять очки. Во время поворота, на любой дистанции,



нельзя хвататься руками за бортик и ставить ноги на дно. Завершая дистанцию, необходимо коснуться бортика рукой для фиксации результата.

**КОНТРОЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ  
для студентов 2,3 курсов  
ZUMBA ® FITNESS**

	Упражнение	Оценка в баллах				
		5	4	3	2	1
<b>ZUMBA ® FITNESS</b>	Фитнес танец (для 1ого курса основные шаги)	Выполнена связка полностью, движения четкие, музыкальные (все виды шагов в комбинации с руками).	Связка выполнена полностью, есть нечеткости в выполнении или музыкальности ( все виды шагов).	Выполнены две части связки (два вида шагов).	Выполнена одна из частей связки (один вид шагов).	Связка (шаги) не выполнена
	Фиксация в приседе у стены, угол в коленных суставах 90°(сек).	30 и более	25-30	20-25	15-20	До 15
	Бег на месте с высоким подниманием бедра (мин).	2.30	2.20	2.00	1.30	Меньше 1

**ФИТНЕС ТАНЕЦ**

Студентам предлагается выбор одного фитнес танца из изученного за модуль фитнес блока. По результату выполнения студент получает соответствующий балл по шкале оценки. **Запрещено:** 1. Повторное выполнение танца или переывбор.

**Ошибки:**

1. Отсутствие типичных для каждого ритма движений рук и ног.
2. Не соблюдение музыкального сопровождения.
3. Нарушения в технике выполнения и комбинации элементов.
4. Невозможность удержания правильной осанки и линий частей туловища.

### КОНТРОЛЬНОЕ УПРАЖНЕНИЕ - ФИКСАЦИЯ В ПРИСЕДЕ У СТЕНЫ

Испытуемый становится спиной к стене, выполняет присед до угла в коленных суставах  $90^\circ$  с выносом рук вперед. Фиксируется время (секунды) удержания статического положения. **Запрещено:** 1. Ставить руки в упор на бедра. 2. Уменьшать или увеличивать угол в коленных суставах.

**Ошибки:** 1. Отклоняться от вертикали стены и опускать голову. 2. Менять положение.

### БЕГ НА МЕСТЕ С ВЫСОКИМ ПОДНИМАНИЕМ БЕДРА

Исходное положение – основная стойка, предплечья параллельны полу, ладони вниз, плечи прижаты к туловищу. По команде преподавателя испытуемый начинает выполнять бег с высоким подниманием бедра, касаясь ладоней. Фиксируется время выполнения упражнения.

**Запрещено:** 1. Переходить на шаг. **Ошибки:** 1. Не касаться ногами рук. 2. Изменение темпа бега.

### КОНТРОЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ

для студентов 1-3 курсов

Элективная дисциплина специальная медицинская групп

Контрольное упражнение		Нормативы и оценки									
		Мужчины					женщины				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1.	Сгибание и разгибание рук в упоре лежа на коленях (девушки), в упоре лёжа (юноши)	40	30	20	10	5	30	20	10	5	2
2.	Поднимание туловища из положения лежа на спине, руки за головой, ноги закреплены (девушки и юноши)	60	50	40	30	20	50	40	30	20	10
3.	Наклон вперед стоя на гимнастической скамейке (девушки и юноши)	9	7	5	3	1	15	10	8	6	2

**Требования к выполнению контрольных упражнений  
По элективной дисциплине специальная медицинская группа  
Основные требования**

**1. Сгибание и разгибание рук в упоре лежа на коленях (девушки), в упоре лёжа (юноши)**

Исходное положение: примите упор лежа на плоскости, поставьте руки на ширине плеч, кисти смотрят вперед, локти разведены, но не больше, чем на 45 гр., плечи, корпус и бедро выстроены в прямую линию, стопы упираются прямо в плоскость.

**Ошибки:**

1. прикосновение к полу бедрами или тазом
2. «перелом» прямой линии от плеч до туловища;
3. не было фиксации с исходной позиции
4. руки разгибались поочередно;
5. было касание грудью поверхности;
6. локти развелись в стороны больше, чем на 45 гр.

**2. Поднимание туловища из положения лежа на спине, руки за головой, ноги закреплены (девушки и юноши)**

Поднимание туловища из положения лежа выполняется из ИП: лежа на спине на гимнастическом мате, руки за головой, пальцы сцеплены в «замок», лопатки касаются мата, ноги согнуты в коленях под прямым углом, ступни прижаты партнером к полу. Участник выполняет максимальное количество подниманий за 1 мин., касаясь локтями бедер (коленей), с последующим возвратом в ИП.

Засчитывается количество правильно выполненных подниманий туловища. Для выполнения тестирования создаются пары, один из партнеров выполняет упражнение, другой удерживает его ноги за ступни и голени. Затем участники меняются местами.

**Ошибки:**

1. отсутствие касания локтями бедер (коленей);
2. отсутствие касания лопатками мата;
3. пальцы разомкнуты «из замка»;
4. смещение таза.

**3. Наклон вперед стоя на гимнастической скамейке (девушки и юноши)**

Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами выполняется из ИП: стоя на полу или гимнастической скамье, ноги выпрямлены в коленях, ступни ног расположены параллельно на ширине 10 - 15 см.

При выполнении испытания (теста) на полу участник по команде выполняет два предварительных наклона. При третьем наклоне касается пола пальцами или ладонями двух рук и фиксирует результат в течение 2 с.

При выполнении испытания (теста) на гимнастической скамье по команде участник выполняет два предварительных наклона, скользя пальцами рук по линейке измерения. При третьем наклоне участник максимально сгибается и фиксирует результат в течение 2 с. Величина гибкости измеряется в сантиметрах. Результат выше уровня гимнастической скамьи определяется знаком «-», ниже - знаком «+».

**Ошибки:**

1. сгибание ног в коленях;
2. фиксация результата пальцами одной руки;

3. отсутствие фиксации результата в течение 2 с.

Результаты выполнения контрольных упражнения суммируются и их сумма переводится в бонусные баллы учебного раздела БРС:

Сумма оценки трех контрольных упражнений	Бонусные баллы
15-13	3
12 – 10	2
8 - 9	1

Практический раздел реализуется в виде учебно-тренировочных. Критерием успешности освоения учебного материала является выполнение контрольных упражнений и тестов физической подготовленности для основной и подготовительной групп (Приложение 1), для специальной медицинской группы (Приложение 2).

Студенты временно освобожденные по состоянию здоровья выполняют индивидуальные проектные задания по темам представленные в разделе 2.2.

#### **Критерии оценивания**

«зачтено» Задание выполнено и оформлено полностью в соответствии с требованиями, отражены все компоненты.

«не зачтено» Задание выполнено и оформлено с ошибками, не раскрыто содержание выделенных в заданиях компонентов.

#### **Итоговый контроль по дисциплине**

Итоговой формой контроля знаний, умений и навыков по дисциплине «Элективные дисциплины физической культуры и спорта» является зачет. Условием получения зачета является выполнение практического раздела, сдачи контрольных упражнений, тестов физической подготовленности, в которых учитывается наличие медицинского осмотра, регулярность посещения занятий по расписанию, достаточный уровень физической подготовленности и функционального состояния, участие в соревнованиях, научно-исследовательская деятельность. Промежуточная аттестация осуществляется на основе Положения балльно-рейтинговой оценки учебных достижений обучающихся в БФУ им.И.Канта.

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

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующая этапы формирования компетенций по модулю «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту» проводится в форме текущей, промежуточной аттестации. Осуществляется на основе:

- Требований к проведению занятий по физической культуре на учебный год;
- Положения о балльно-рейтинговой системе оценки учебных достижений студентов по модулям дисциплины «Физическая культура и спорт» Балтийского федерального университета имени Иммануила Канта.

Текущая проверка успеваемости проводится выборочно на протяжении семестра. К ней относится проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

- результатов освоения основных двигательных умений и навыков в соответствии с функциональной группой здоровья.
- результатов выполнения заданий (индивидуальных проектов).

Промежуточная аттестация – проводится в конце семестра с целью определения уровня овладения компетенциями, обучающимися (усвоения знаний; формирования умений и навыков); своевременного выявления преподавателем недостатков в практической и методической подготовке и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания индивидуальной помощи.

К контролю промежуточной успеваемости относятся:

- результаты посещаемости практических занятий.
- результаты тестирования физической подготовленности.

Особенностью преподавания данной дисциплины является систематичность занятий физическими упражнениями, т.к. это объясняется физиологическими процессами организма студента, которые обеспечивают развитие оптимального уровня развития физической и функциональной подготовленности. Поэтому необходимо систематически, два раза в неделю посещать учебные занятия, согласно выбранного вида двигательной активности, в течение модуля.

Формами организации учебных занятий по дисциплине являются: практические занятия, самостоятельная работа.

У студентов формируются знания, навыки и умения применения оздоровительной физической культуры, видов спорта в практической, физкультурно-оздоровительной и профессионально-прикладной деятельности.

На практических занятиях студенты осваивают техники основных базовых видов спорта и видов двигательной активности, формируются навыки для самостоятельного использования в повседневной жизни различных физических упражнений для сохранения здоровья и обеспечения высокой профессиональной работоспособности и профилактики профессиональных заболеваний будущего специалиста.

Самостоятельная работа студентов включает в себя: составление комплексов упражнений производственной и утренней гигиенической гимнастики, вопросы профессионально-прикладной физической культуры с учетом будущей профессии.

## **5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, нормативных документов.**

### **Основная литература**

1. Физическая культура: учеб. и практикум для приклад. бакалаврита/ А. Б. Муллер [и др.]; [М-во образования и науки РФ], Сиб. Федер. ун-т. - Москва: Юрайт, 2016. - 1 on-line, 424 с.: ил., табл.. - (Бакалавр. Академический курс). - Библиогр.: с. 421-424. - Лицензия до 30.12.2019. - ISBN 978-5-9916-6090-7: Б.ц. Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1) Свободны: ЭБС Юрайт(1)

2. Коваль, В. И. Гигиена физического воспитания и спорта: учеб. для вузов/ В. И. Коваль, Т. А. Родионова. - 2-е изд., стер.. - Москва: Академия, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM), 314, [2] с.. - Библиогр. в конце гл.. - Лицензия до 31.12.2020 г.. - ISBN 978-5-7695-9766-4: 2733.78, р. Имеются экземпляры в отделах: всего 2: ЭБС Кантиана(1), ч.з.N1(1) Свободны: ЭБС Кантиана(1), ч.з.N1(1)

### **Дополнительная литература**

1. Кобяков, Ю. П. Физическая культура. Основы здорового образа жизни: учеб. пособие для вузов/ Ю. П. Кобяков. - 2-е изд.. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2014. - 252, [1] с.: ил., табл.. - (Высшее образование). - Вариант загл.: Основы здорового образа жизни. - Библиогр.: с. 237-251 (180 назв.). - Соответствует Федеральному государственному образовательному стандарту (третьего поколения). - ISBN 978-5-222-21445-9: 235.29, 235.29, р. Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1) Свободны: МБ(ЧЗ)(1)

2. Евсеев, Ю. И. Физическое воспитание: учеб. пособие/ Ю. И. Евсеев. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2010. - 380 с.: ил., табл.. - (Высшее образование). - Библиогр.: с. 365-380 (140 назв.). - ISBN 978-5-222-17499-9: 266.00, 266.00, р. Имеются экземпляры в отделах: ч.з.N2(1) Свободны: ч.з.N2(1).

3. Физическая культура: учеб. для вузов/ А. Б. Муллер [и др.]. - М.: Юрайт, 2013. - 424 с. - (Бакалавр. Базовый курс). - Библиогр.: с. 421-424 (63 назв.). - ISBN 978-5-9916-2037-6: 415.69, 415.69, р.

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

1. <http://lms-2.kantiana.ru> - система дистанционного обучения БФУ им.И.Канта
2. <http://lms-3.kantiana.ru> - система дистанционного обучения БФУ им.И.Канта
3. <http://lib.kantiana.ru> - Библиотека БФУ им.И.Канта
4. <https://www.kantiana.ru/>
5. <http://www.minsport.gov.ru/>
6. <http://www.infosport.ru/>
7. <http://www.studentsport.ru/>
8. <http://studsport.com/>
9. [http://пфспорт.пф/best\\_sport](http://пфспорт.пф/best_sport)

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

Приступая к изучению учебной дисциплины, обучающиеся знакомятся с учебной программой дисциплины (<https://lms-2.kantiana.ru>; <https://lms-2.kantiana.ru>), которая позволяет иметь представления:

- о перечне и содержании компетенций, на формирование которых направлена дисциплина;
- об основных целях и задачах дисциплины;
- о планируемых результатах, представленных в виде знаний, умений и навыков, которые должны быть сформированы в процессе изучения дисциплины;
- о количестве часов, предусмотренных учебным планом на изучение дисциплины, форму промежуточной аттестации;
- о количестве часов, отведенных на аудиторские занятия и на самостоятельную работу;
- о формах аудиторных занятий и самостоятельной работы;
- о структуре дисциплины, основных разделах и темах;
- о системе оценивания ваших учебных достижений;
- об учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины.

Основными формами аудиторных занятий по дисциплине являются практические занятия, посещение которых обязательно для всех студентов и самостоятельная работа.

Аудиторные занятия включают практические и контрольные занятия. Самостоятельная работа обучающегося предполагает самостоятельные занятия по заданию и под контролем преподавателя.

Практический раздел программы реализуется на учебно-тренировочных занятиях в учебных группах. Практические занятия заключаются в выполнении студентами, под руководством преподавателя, комплекса учебных заданий направленных на усвоение вида двигательной активности. Обучение студентов на практических занятиях заканчивается выполнением контрольных упражнений и тестированием.

Практические занятия способствуют развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности студентов.

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя: самостоятельное изучение учебной литературы и выполнение задания по составлению комплексов упражнений различной направленности (оздоровительной, профессионально-прикладной). Данная работа включает: самостоятельное изучение информационных источников и их применение в практической деятельности (занятиях, соревнованиях); подготовку к практическим занятиям; подготовку к зачёту.

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

При осуществлении образовательного процесса по дисциплине «Физическая культура и спорт» используются информационные технологии такие как:

Программы Microsoft Office 2007 или 2010:

- MS Office Power Point,
- MS Office Word,
- MS Office Excel,
- MS Internet Explorer (или любой другой Интернет-браузер),

Программа для чтения документов в формате pdf Adobe Reader.

## 9. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту» необходимо соответствующий аудиторный фонд и материально-спортивная база, которая продуктивно развивается в БФУ им. И. Канта. Учебные аудитории оснащены мультимедийным оборудованием, которые используются для лекционных и методико-практических занятий. К материально-техническому обеспечению относим также используемые мультимедийные средства обучения: электронные презентации к лекциям, иллюстрированные упражнения тестового типа, комплект дополнительных структурно-логических схем.

Характеристика материально-технического обеспечения практических занятий «Элективные дисциплины по физической культуре»:

Материально- спортивная база	Обеспечение учебного процесса по дисциплине «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту» спортивным инвентарем
<p>Учебно-физкультурный корпус с бассейном, Корпус №22 236000 Калининградская область. г. Калининград ул. А. Невского, 14 Бассейн, Фитнес-зал, Тренажерный зал.</p>	<p>Бассейн: плавательные доски, плавательные ласты, нудлы, плавательные лопатки, Электронное табло, настенный секундомер, колобашки. Раздевалки. Фитнес – зал: Степы, Гимнастические палки, Гимнастические мячи, металлические обручи, коврики гимнастические, гантели 9 кг, 1,5 кг, 3 кг, 2 кг, утяжелители для рук- ног 1,5, утяжелители для рук- ног 3 кг., скакалки, мини степы, гимнастические маты. Музыкальный центр.</p>
<p>Физкультурно-оздоровительный комплекс, корпус №9 Калининградская область. г. Калининград ул. А. Невского, 14</p>	<p>Гимнастические маты, баскетбольные щиты, волейбольные стойки, волейбольная сетка с креплениями, гимнастические палки, баскетбольные мячи, волейбольные мячи, ракетки для бадминтона, воланы. медицинболы, скакалки, раздевалки для мужчин и женщин, гимнастические скамейки,</p>
<p>Корпус №4 спортивный зал № 2236000 Калининградская</p>	<p>Гимнастические скамейки, гимнастические маты, шведская стенка, фишки, гимнастические палки</p>



<p>обл., г. Калининград ул. Чернышевского, 56А</p>	<p>деревянные, гимнастические палки пластиковые, скакалки, ракетки для бадминтона, воланы, теннисные мячи, волейбольные мячи, баскетбольные мячи, музыкальный центр, коврики гимнастические, флорбольные клюшки, медицинболы. Баскетбольные щиты, волейбольные стойки и сетка.</p>
<p>Спортивный зал №1 236000 Калининградская обл., г. Калининград ул. Чернышевского, 56А</p>	<p>Борцовский ковер, гимнастические маты, гимнастические брусья, бревно гимнастическое напольное, гимнастическое бревно постоянной высоты, мостик гимнастический пружинный, перекладина гимнастическая, брусья гимнастические разновысокие, конь гимнастический маховый, козел гимнастический, гимнастические скамейки, шведские стенки, зеркала, скакалки, теннисные мячи, гимнастические палки, обручи, медицинболы.</p>
<p>Корпус №15 236000 Калининградская обл., г. Калининград Адрес: ул. Соммера, 23.</p>	<p>Зал аэробики: степы, металлические обручи, гимнастические палки, гантели 1 кг, гимнастические мячи, музыкальный центр, гимнастические скамейки, коврики гимнастические.</p>
<p>Корпус № 15 Тренажерный зал 236000 Калининградская обл., г. Калининград Адрес: ул. Соммера, 23.</p>	<p>Кардиотренажеры, блочные тренажеры, рычажные , тренажер с собственным весом, Велотренажеры, железные блины 5, 10,15,20,25кг.; гантели от 1 кг – 3 кг.; резиновые блины 10, 15, 20,50 кг., гири.</p>
<p>Стадион «Кантиана» 236000 Калининградская обл., г. Калининград Адрес: ул. Озерова,57.</p>	<p>Беговые дорожки, сектор для прыжков, сектор для метаний, футбольное поле, футбольные мячи,</p>

Тесты по физической подготовленности для студентов 1-3 курсов основной и подготовительной групп.

Виды упражнений***	Нормативы и оценка в баллах									
	Мужчины					Женщины				
	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1. Бег 3000 м, мин/сек (муж) Бег 2000 м, мин/сек (жен)	12,30	13,30	14,00	15,00	16,50	10,30	11,15	11,50	12,30	14,00
2. Бег 100 м, сек	13,5	14,0	14,5	15,1	15,8	16,5	17,0	17,5	18,2	19,0
3. Подтягивание из виса на высокой перекладине (муж.) Кол-во раз.) Сгибание разгибание рук в упоре лежа на полу (кол-во раз)	13 45	10 40	9 35	6 30	4 25					
3. Подтягивание из виса на низкой перекладине (жен.) Кол-во раз или Поднимание туловища из положения лежа на спине за 1 мин (жен.) Кол-во раз.						14 47	12 40	10 35	5 30	3 25
4. Наклон туловища из положения стоя на гимнастической скамейке (муж., жен.),см	13	7	6	5	3	16	11	8	6	4

\*\*\* Три теста на выбор.

**ТЕСТЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ**  
для студентов 1-3 курсов специальной медицинской группы

Контрольное упражнение***		Нормативы и оценки									
		Юноши					Девушки				
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1.	Сгибание и разгибание рук в упоре лежа на коленях (девушки), в упоре лёжа (юноши)	35	25	20	10	5	25	20	15	10	5
2.	Поднимание туловища из положения лежа на спине, руки за головой, ноги закреплены за 1 мин. (девушки и юноши)	50	40	30	25	20	40	35	30	25	15
3.	Наклон вперёд стоя на гимнастической скамейке (девушки и юноши)	9	7	5	3	1	15	10	8	6	2
4.	Ходьба 2 км, мин., с (девушки, юноши)	14.00	14.30	15.30	16.00	16.30	16.30	17.30	18.40	20.00	20.30
5.	Прыжки в длину с места, см (девушки, юноши.)	210	205	200	190	180	170	165	160	155	150
6.	Подтягивание (юноши) количество раз	8	6	5	3	1	-	-	-	-	-

\*\*\* Обязательный тест: ходьба 2 км и 2 теста на выбор

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
ИММАНУИЛА КАНТА

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

«Утверждаю»

«Согласовано»

Директор  
медицинского института

Руководитель  
службы обеспечения  
образовательного процесса

д.м.н. профессор С. В. Корнев

к.п.н., доцент К. Л. Полупан

«02» сентября 2019 г.

«15» сентября 2019 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»**

направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

(уровень специалитет)

Квалификация «Врач - терапевт»

Форма обучения - очная

Калининград

2019

### Лист согласования

Составители:

к.м.н., старший преподаватель кафедры терапии И. Н. Колдунов  
ассистент кафедры терапии А. В. Ершова

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры терапии

Протокол № 8 от « 14 » июня 2019 г.

Заведующий кафедрой



д.м.н. Р. С. Богачев

Рабочая программа согласована с директором Издательско – библиотечного центра

Директор

Издательско – библиотечного центра



В.Ю. Курпаков

Рабочая программа одобрена Ученым советом медицинского института

Протокол № 6 от « 01 » июля 2019 г.

Председатель Ученого совета института



д.м.н. С. В. Коренев

Ведущий менеджер ООП института



Е. Г. Князева

## Содержание рабочей программы

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	
1.1.	Наименование дисциплины	
1.2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	
1.3.	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся	
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. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Б1.Б.36 Эпидемиология

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Эпидемиология» включена в Блок 1. Дисциплины (модули), базовая часть, рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

Составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет) (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. № 95) и учебного плана, одобренного Ученым советом БФУ им. И. Канта.

## 1.3. 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
Зачетные единицы	3
Часов, всего	108
<b>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</b>	
Занятия лекционного типа	16
Занятия практического типа	40
Контроль самостоятельной работы (КСР)	2
Иная контактная работа (зачет с оценкой)	0,25
Часов контактной работы, всего	58,3
<b>Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся</b>	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	49,8

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

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ОПК-6</b> - готовность к ведению медицинской документации	<b>1. Знать:</b> - основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных; - правила ведение типовой отчетно-учетной документации в медицинских организациях <b>2. Уметь:</b> - пользоваться учебной, научной, научно-	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

	<p>популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- провести опрос пациента, контактных лиц.</li> </ul> <p><b>3. Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правильным ведением медицинской документацией;</li> <li>- методами общеклинического обследования больного;</li> <li>- интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</li> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза.</li> </ul>		
<p><b>ПК-16</b> - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p><b>1. Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- факторы, способствующие возникновению инфекционной болезни;</li> <li>- основы клинической иммунологии;</li> <li>- основы патофизиологических процессов, индуцируемых инфекционными агентами;</li> <li>- принципы проведения специфической профилактики инфекционных заболеваний</li> </ul> <p><b>2. Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заподозрить инфекционную болезнь у пациента;</li> <li>- проводить просветительскую работу среди населения по профилактике инфекционных</li> </ul>	<p>Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод</p>	<p>Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка</p>



	заболеваний. <b>3. Владеть:</b> методами проведения санитарно-просветительской и профилактической работы, в том числе специфической профилактикой инфекционных заболеваний		
<b>ПК-19</b> - способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	<b>1. Знать:</b> - клинические проявления и алгоритм диагностики особо опасных заболеваний; - методы специфической и неспецифической профилактики - показания к госпитализации инфекционного больного <b>2. Уметь:</b> заподозрить ООИ и провести дифференциальную диагностику; - заполнить необходимую медицинскую документацию на инфекционного больного. <b>3. Владеть:</b> - алгоритмом действий медицинского персонала при подозрения у больного ООИ; - правилами забора патологических материалов от больного; - методами специфической и неспецифической профилактики инфекционных болезней	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка
<b>ПК-20</b> - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	<b>1. Знать:</b> методы работы с источниками медицинской информации, основы доказательной медицины <b>2. Уметь:</b> проводить анализ литературных данных, результатов клинических	Проблемное обучение; лекция; контрольно-обучающие семинары; дискуссия; работа в малых группах; кейс-метод	Устные доклады (презентации); устный опрос (вопросы открытого типа); тестовые задания; ситуационные задачи (кейсы); балльно-рейтинговая оценка

	испытаний, оформлять полученные результаты для публичного представления <b>3. Владеть:</b> навыками работы в компьютерных базах данных и программах для оформления и публичного представления результатов клинических исследований.		
--	---	--	--

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

### 2.1. Тематический план

Наименование разделов и тем дисциплины/модуля	Контактная раб., всего	Количество часов					
		Занятия лекционного типа	Занятия практического типа	Контроль самостоятельной работы (КСР)	Иная контактная работа (ИКР)	Самост. работа	Всего часов
<b>І. Общая эпидемиология</b>							
<b>Тема 1.</b> Введение. История эпидемиологии. Определение, предмет, основные задачи эпидемиологии. Значение эпидемиологии для медицины и здравоохранения. Состояние инфекционной заболеваемости в мире и РФ	1	1				3	4
<b>Тема 2.</b> Эпидемиологические исследования. Характеристика эпидемиологических исследований и организация их проведения. Описательные и аналитические эпидемиологические исследования	2		2			3	5
<b>ІІ. Эпидемиология и профилактика инфекционных болезней</b>							

<b>Тема 3.</b> Учение об эпидемическом процессе	3,25	1	2	0,25		3	6,25
<b>Тема 4.</b> Организационные и правовые основы противоэпидемической деятельности. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор	1,25		1	0,25		3	4,25
<b>Тема 5.</b> Дезинфекция. Состояние и перспективы дезинфекционного дела	1		1			3	4
<b>Тема 6.</b> Иммунопрофилактика. Состояние и перспективы иммунопрофилактики	6,25	2	4	0,25		3	9,25
<b>Тема 7.</b> Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	6,25	2	4	0,25		3	9,25
<b>Тема 8.</b> Эпидемиология и профилактика антропонозов с фекально-оральным механизмом передачи	6,25	2	4	0,25		3	9,25
<b>Тема 9.</b> Эпидемиология и профилактика антропонозов с аэрозольным механизмом передачи	6,25	2	4	0,25		3	9,25
<b>Тема 10.</b> Эпидемиология и профилактика антропонозов с контактным механизмом передачи	6,25	2	4	0,25		3	9,25
<b>Тема 11.</b> Эпидемиология и профилактика антропонозов с трансмиссивным механизмом передачи	6,25	2	4	0,25		3	9,25
<b>Тема 12.</b> Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций с вертикальной передачей возбудителя	1		1			2	3
<b>Тема 13.</b> Эпидемиология и профилактика зоонозных инфекций	2		2			3	5
<b>Тема 14.</b> Эпидемиология и профилактика сапронозных инфекций	1		1			2	3
<b>Тема 15.</b> Эпидемиология и профилактика паразитарных болезней	2		2			3	5
<b>Тема 16.</b> Эпидемиология и профилактика инфекций, вызывающих чрезвычайные	4	2	2			3	7

ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения							
<b>III. Военная эпидемиология</b>							
<b>Тема 17. Военная эпидемиология</b>	2		2			3,8	5,8
Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)	0,25	-	-	-	0,25	-	0,25
<b>ИТОГО</b>	<b>58,3</b>	<b>16</b>	<b>40</b>	<b>2</b>	<b>0,25</b>	<b>49,8</b>	<b>108</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

### I. ОБЩАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

#### **Тема 1. Введение. История эпидемиологии. Значение эпидемиологии для медицины и здравоохранения. Состояние инфекционной заболеваемости в мире и РФ.**

Многообразие определений термина «эпидемиология». Становление эпидемиологии на ранних этапах развития медицины. Основные этапы развития медицины. Основные этапы развития теории и практики эпидемиологии в добактериологический период науки. Формулирование первых теоретических концепций о происхождении эпидемий. Совершенствование эпидемиологического метода в добактериологический период. Исследования Джона Сноу по эпидемиологии холеры в Лондоне.

Бактериологические открытия и их влияние на развитие теории и практики эпидемиологии. Советский период развития эпидемиологии. Развитие основных теоретических обобщений эпидемиологии как науки об эпидемическом процессе в трудах отечественных ученых (Л.В. Громашевский, Е.Н. Павловский, В.Д. Беляков, Б.Л. Черкасский и др.).

Основные этапы организации и становления санитарно-эпидемиологической службы в России. Профилактическая направленность отечественного здравоохранения. Эпидемиология в системе медицинского образования, связь эпидемиологии с другими медицинскими науками. Применение эпидемиологического подхода при изучении неинфекционных заболеваний.

Использование эпидемиологических принципов и методов в целях планирования и оценки работы служб здравоохранения. Важность эпидемиологических исследований в формировании государственной политики в области охраны здоровья населения. Эпидемиология в системе медицинского образования. Место и значение эпидемиологии в медицинской науке и практическом здравоохранении.

Состояние инфекционной заболеваемости в мире и РФ. Этимология термина «эпидемиология».

#### **Тема 2. Эпидемиологические исследования. Характеристика эпидемиологических исследований и организация их проведения. Описательные и аналитические эпидемиологические исследования**

Важность эпидемиологических исследований в формировании государственной политики в области охраны здоровья населения. Итоги эпидемиологических исследований, как основы при разработке более эффективных мер по борьбе и профилактике заболеваний, оценке мер профилактики и борьбы после их применения. Сферы применения эпидемиологических исследований в современных условиях.

Многообразие терминов, используемых для обозначения процесса получения эпидемиологических данных – эпидемиологическое исследование, эпидемиологическая диагностика, эпидемиологический анализ, эпидемиологическое расследование и др. Описание заболеваемости, выяснение причин, механизма развития и распространения болезней, прогноз заболеваемости, оценка качества и эффективности лечебных, профилактических и противоэпидемических мероприятий как основные цели эпидемиологических исследований.

Информационное обеспечение исследований, содержание и источники информации.

Сочетанное использование в эпидемиологических исследованиях общенаучных и специальных приемов сбора и обработки информации. Необходимость применения различных статистических методов выявления и оценки закономерностей распределения показателей. Возможность использования вычислительной техники для сбора, обработки и распространения информации. Особая роль логики для построения и испытания гипотез о причинно-следственных связях заболеваемости с факторами риска.

Типы (варианты, характерные черты) эпидемиологических исследований. Сплошные и выборочные, описательные и аналитические, наблюдательные и экспериментальные, рутинные и специальные, одномоментные (поперечные) и продольные (продолжительные) ретроспективные, динамические и смешанные, полевые и клинические, ориентировочные (пробные), «случай–контроль» и «когортные» эпидемиологические исследования. Другие термины, обозначающие эпидемиологические исследования. Сочетание различных характеристик в отдельном исследовании. Принципиальная схема организации, основные этапы исследования.

Скрининг – как основной метод выявления своевременно нераспознанных болезней и состояний «предболезни» с помощью скрининговых тестов. Сплошные и выборочные варианты скрининга. Скрининговые тесты: определение понятия, содержание. Критерии точности скрининговых и других диагностических тестов: чувствительность, специфичность, предсказанные положительные (отрицательные) ответы. Критерий надежности (воспроизводимости) тестов. Способы расчета критериев. Клиническое и эпидемиологическое значение тестов с различной точностью и надежностью.

Определение понятий «риск заболевания» и «группы риска». Общее представление о причинах возникновения и распространения болезней. Причины болезни (заболеваемости), устранение влияния которых приводит к предупреждению заболеваний. Биологические, социальные, климатогеографические (природные, глобальные) факторы как причины болезни. Определение терминов «необходимая», «достаточная», «дополнительные» причины. Неоднозначность толкования термина «фактор риска», его связь с дополнительными и необходимыми причинами.

**Описательные эпидемиологические исследования** как самостоятельный тип и обязательная составная часть большинства исследований. Описание заболеваемости – итог выявления закономерностей распределения частоты и удельного веса заболеваний, сгруппированных с помощью сочетания различных группировочных признаков: нозоформы, времени, места возникновения случаев болезни, а также индивидуальных характеристик больных. Неразрывная связь всех группировочных признаков, их характеристика. Эпидемиологический смысл разнообразной группировки показателей заболеваемости. Особая роль группировки по индивидуальным признакам при изучении факторов риска неинфекционных болезней.

Предварительные и статистически обоснованные выводы об особенностях распределения частоты заболеваемости и удельного веса заболевших. Низкие достоверность и надежность простой визуальной оценки таблиц и диаграмм. Оценка достоверности различий показателей – основной статистический метод выявления закономерностей распределения частоты заболеваемости в сравниваемых группах. Эпидемиологический смысл наличия статистически значимых различий показателей заболеваемости.

**Аналитические эпидемиологические исследования. Потенциальные ошибки эпидемиологических исследований.**

Выявление причин возникновения и распространения болезни, оценка эффективности лечебных, профилактических и противоэпидемических мероприятий, как основные цели аналитических исследований. Наличие опытных и контрольных групп, т.е. групп сравнения – отличительная черта аналитических исследований.

**«Когортные» исследования и исследования «случай–контроль»** – два основных типа наблюдательных аналитических исследований, предназначенных для выявления причин возникновения и распространения болезни.

Сплошные и выборочные, рутинные и специальные, ретроспективные, проспективные и смешанные, полевые и клинические варианты.

Изучение этиологии болезней с помощью исследований «случай–контроль». Особенности подбора опытной и контрольной групп, их объем, возможность соблюдения репрезентативности. Обязательность определения сроков начала и продолжительности действия изучаемых факторов риска в сравниваемых группах. Количественная оценка связи между воздействием фактора риска и болезнью, достоверность и надежность выводов.

Применение исследований типа «случай–контроль» в полевых условиях для расследования вспышек инфекционных и неинфекционных болезней. Особенности формирования опытных и контрольных групп.

**«Когортные» исследования** как способ получения наиболее полной и точной информации о факторах риска. Возможность изучения в одном исследовании различных факторов риска для нескольких нозоформ. Ретроспективный, проспективный и комбинированный варианты организации исследования. Особенности формирования опытных и контрольных групп. Использование в качестве контроля всего населения. Историческая когорта. Ошибки, связанные с формированием групп. «Эффект здоровых рабочих».

Сравнительная оценка области применения преимуществ и недостатков «когортных» исследований типа «случай–контроль».

**Рандомизированные клинические контролируемые испытания** – надежный стандарт экспериментальных исследований по оценке новых лекарственных методов лечения и диагностики (изучение эффекта вмешательств). Слепой и двойной слепой опыт. Параллельные и кооперативные исследования. Методы рандомизации: простой, последовательных номеров. Общие правила определения численности групп.

**Рандомизированные полевые контролируемые испытания** – единственный способ получения достоверных и надежных данных об эффективности профилактических и противоэпидемических средств. Организационные особенности формирования опытной группы вмешательства и контрольной группы. Варианты проведения исследования.

**Особенности обработки данных аналитических исследований.** Необходимость использования логических и статистических методов для оценки причинно–следственной связи заболевания (заболеваемости) с факторами риска и для оценки эффективности новых лекарств, схем лечения, профилактических и противоэпидемических мероприятий и особая роль мышления в формировании гипотез связи заболеваемости с факторами риска. Специальная (клиническая и эпидемиологическая) и общая эрудиция, опыт, интуиция как факторы, определяющие качество и эффективность мышления.

**Простейшие статистические методы обработки данных.** Использование таблицы «два на два». Возможность оценки абсолютного риска, атрибутивного риска, относительного риска, эпидемического риска, отношения шансов, этиологической доли; методы расчета этих показателей, их назначение и интерпретация.

Общее представление о потенциальных ошибках аналитических исследований. Случайная и систематическая ошибки, их происхождение, пути преодоления.

Этика эпидемиологических исследований, ее международные принципы.

## II. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

### Тема 3. Учение об эпидемическом процессе.

Существующие определения понятия «эпидемический процесс». Определение эпидемического процесса, как процесса возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения. Выдающаяся роль Л.В. Громашевского в теоретическом обобщении знаний об инфекционных болезнях и особенностях их распространения, создании учения об эпидемическом процессе. Взаимодействие трех основных элементов эпидемического процесса: источник инфекции, механизм передачи, восприимчивый организм.

Группировка возбудителей в соответствии с основной средой их обитания (организм человека, животного, внешняя среда). Выделение соответствующих им групп болезней (антропонозы, зоонозы, сапронозы). Место инфекционных болезней в международной статистической классификации болезней. Значимость различных нозологических форм в современной патологии человека.

#### 3.1. Источник инфекции.

**Определение понятия «источник» и «резервуар инфекции».** Антропонозы, зоонозы, сапронозы определение понятий. Человек как источник инфекции. Полиморфизм клинического течения инфекций, их эпидемиологическое значение. Периоды, продолжительность и способы выделения возбудителя источником. Носитель как источник возбудителя инфекции. Животные как источник инфекции. Дикие, полусинантропные и синантропные млекопитающие (грызуны, насекомоядные, копытные, хищные) и птицы, как источники зоонозных инфекций и прокормители кровососущих членистоногих переносчиков. Основные и дополнительные источники зоонозной инфекции. Внешняя среда как резервуар (источник) инфекции при сапронозах.

Формы проявления инфекционного процесса:

- 1) острая – типичная (легкая, средней тяжести, тяжелая), атипичная (субклиническая);
- 2) затяжная, хроническая;
- 3) носительство – острое (реконвалесцентное), хроническое (переболевших), транзитное, здоровое.

Частота встречаемости различных форм. Периоды болезни (инкубационный, продромальный, разгара болезни, реконвалесценции, их продолжительность и заразность). Факторы, определяющие потенциальную и реальную опасность различных источников инфекции. Декретированные группы населения.

### **3.2. Механизм передачи.**

Определение понятия «механизм передачи». Локализация возбудителя в организме человека и связь механизма передачи с локализацией возбудителя в организме хозяина. Закономерности передачи возбудителей заразных болезней, передающихся разными путями и занимающих разную локализацию в организме. Механизм передачи инфекции как фактор исторического образования инфекционных болезней человека. Механизм передачи как фактор сохранения вида возбудителя заразных болезней.

**Фазность механизма передачи.** Типы механизма передачи. Пути передачи. Факторы передачи (первичные, промежуточные, конечные). Активность различных путей передачи. Фекально-оральный механизм передачи. Водный, пищевой и контактно-бытовой пути реализации фекально-орального механизма передачи. Аэрозольный механизм передачи. Факторы, влияющие на возможность реализации воздушно-капельного и воздушно-пылевого путей передачи. Возможность передачи возбудителя через пищевые продукты и предметы обихода при инфекциях дыхательных путей. Контактный механизм передачи. Прямой и опосредованный контакт при передаче возбудителей с наружной локализацией. Трансмиссивный механизм передачи, особенности передачи инфекции через различных переносчиков.

**Возможность передачи инфекции редкими, необычными для данного механизма путями.** Артифициальные пути передачи и их реализация. Вертикальный механизм передачи. Трансплацентарный путь заражения и заражение при прохождении через родовые пути. Возможность применения понятия «механизм передачи» к антропонозам, зоонозам и сапронозам. Схемы развития эпидемического процесса при инфекционных заболеваниях, вызванных облигатно- и условно-патогенными микроорганизмами (антропонозы), факультативными или ложными паразитами (сапронозы), особенности развития эпидемического процесса при зоонозах. Особенности механизма передачи возбудителей зоонозов в эпизоотическом процессе. Многообразие способов заражения людей при зоонозах и сапронозах.

Степень реализации механизма передачи среди людей различных профессий и социально-бытовых групп.

**3.3. Восприимчивость населения** – необходимая предпосылка для возникновения и поддержания эпидемического процесса.

Степень восприимчивости (индекс контагиозности). Наличие (отсутствие) постинфекционного иммунитета, его направленность, напряженность, продолжительность.

Многофакторная природа инфекционного и эпидемического процессов. Сложности в расшифровке причин и механизмов развития процесса возникновения и распространения

инфекций. Биологические, социальные и природные факторы, как необходимые, дополнительные и достаточные причины инфекционного и эпидемического процессов.

**Биологические факторы.** Вид (виды) возбудителей. Генотипические и фенотипические свойства возбудителя и их значение в инфекционном и эпидемическом процессе. Относительная однородность или неоднородность вида возбудителя: наличие серовариантов, биовариантов, фаговариантов, антибиотикоустойчивость и антибиотикозависимость, способность продуцировать бактериоцины, неоднородность по вирулентности, устойчивость и способность размножаться во внешней среде. Стадии развития, особенности размножения и продолжительность индивидуальной жизни возбудителей паразитарных болезней. Значение инфицирующей дозы возбудителя. Видовая и индивидуальная невосприимчивость человека. Влияние специфического иммунитета и факторов неспецифической защиты организма на инфекционный и эпидемический процессы. Иммунная прослойка, естественные и искусственные пути ее формирования. Формирование персистентной инфекции, как важнейший приспособительный механизм для сохранения возбудителя. Условия, способствующие формированию очагов персистентной инфекции.

**Социальные факторы** как совокупность общественных отношений и конкретных элементов социальной среды, в частности: состояние экологии и здравоохранения, уровень общей и индивидуальной культуры, степень материальной обеспеченности, плотность населения и особенность его расселения, уровень благоустроенности жилищ и населенных пунктов, особенности быта, нравы и привычки населения, естественное движение миграционных процессов и др.

Влияние социальных факторов на реальную опасность источников инфекции, жизнедеятельность возбудителей, активность известных и формирование необычных путей передачи инфекций, состояние индивидуального и коллективного иммунитета, качество проведения противоэпидемических мероприятий.

**Природные факторы.** Совокупность абиотических и биотических элементов внешней среды, которые оказывают активизирующее или тормозящее воздействие на эпидемический процесс. Учение о природной очаговости Е.Н. Павловского. Концепция природной очаговости отдельных болезней человека. Определение понятия «природный очаг». Условия, определяющие его существование. «Очаговая триада»: возбудитель болезни–переносчик–теплокровный хозяин. Человек как случайный, временный хозяин возбудителя. Типы природных очагов. Расширение представлений о природной очаговости в отношении всех болезней с внечеловеческим резервуаром.

Формирование представления об эпидемическом процессе как процессе взаимодействия возбудителя со специфическим хозяином на популяционном уровне. Теория саморегуляции паразитарных систем В.Д. Белякова и соавт., ее основные положения, теоретическое и практическое значение. Экосистемный и соцэкосистемный уровни эпидемического процесса. Социально-экологическая концепция Б.Л. Черкасского.

### **3.4. Проявления эпидемического процесса.**

Традиционные определения интенсивности развития эпидемического процесса: спорадическая заболеваемость, эпидемия, пандемия. Понятие об эндемических и экзотических болезнях.

**Распределение инфекционной заболеваемости по территории.** Понятие о нозоареале и ареале возбудителя. Глобальные и региональные нозоареалы. Особенности нозоареалов при антропонозах, зоонозах и сапронозах. Факторы, определяющие нозоареалы.

**Распределение инфекционной заболеваемости во времени.** Проявления эпидемического процесса в многолетней динамике: эпидемическая тенденция, регулярные колебания (цикличность, периодичность), нерегулярные колебания. Проявления эпидемического процесса в годовой динамике: регулярные сезонные эпидемические подъемы (сезонность) и нерегулярные подъемы заболеваемости. Факторы, определяющие проявления эпидемического процесса в многолетней и годовой динамике.

**Распределение инфекционной заболеваемости среди различных групп населения.** Значение возрастного, социального, профессионального и других признаков при оценке распределения инфекционной заболеваемости. Распределение инфекционной заболеваемости с



учетом эпидемиологических признаков. Факторы, определяющие неравномерное распределение заболеваемости среди различных групп населения.

Характеристика эпидемических очагов (с одним и множественными случаями). Основные черты различных типов эпидемий (вспышек). Природные и антропогенные очаги.

**Характеристика эпидемий.** Группировка эпидемий по особенностям развития во времени: быстроразвивающиеся (острые вспышки) и вялопротекающие (хронические); по территориальному признаку: локальные и распространенные; по механизму развития: с непосредственной передачей возбудителя от человека к человеку и передачей через факторы внешней среды.

#### **Тема 4. Организационные и правовые основы противоэпидемической деятельности. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.**

**Эпидемический очаг.** Практическое значение определения эпидемического очага как места пребывания источника с окружающей его территорией в пределах возможного механизма передачи возбудителя. Факторы, определяющие границы очага. Очаги с единичными и множественными заболеваниями. Особенности мероприятий в очагах антропонозных, зоонозных и сапронозных инфекций. Мероприятия, направленные на ликвидацию очага. Единый подход к проведению противоэпидемических мероприятий в очаге. Принцип комплексности с выделением главного звена при проведении противоэпидемических мероприятий.

##### **4.1. Мероприятия, направленные на источник инфекции.**

Значение мероприятий, направленных на источник инфекции, с точки зрения значимости для общества и для конкретного человека (эпидемиологическая, социальная, экономическая значимость). Эпидемиологическая значимость мероприятий в отношении лиц (декретированные группы), принадлежность которых связана с высокой степенью риска распространения возбудителей инфекции. Факторы, определяющие содержание и объем мероприятий, направленных на источник инфекции. Объективные и субъективные факторы, влияющие на эффективность проводимых мероприятий.

**Выявление.** Значение своевременного и полного выявления источников инфекции. Способы выявления (опрос, медицинский осмотр, медицинское обследование, медицинское наблюдение). Формы выявления. Пассивная форма выявления (по обращаемости). Активная форма (диспансеризация, медицинские и профессиональные осмотры, подворные обходы). Активная форма выявления в чрезвычайной ситуации. Соотношение активной и пассивной форм выявления в разных эпидемических ситуациях. Факторы, определяющие полноту и своевременность выявления источников инфекции.

**Диагностика.** Значение эпидемиологического анамнеза для выявления больных и распознавания болезни. Клиническая диагностика. Стандартное определение случая болезни. Предварительный диагноз. Окончательный диагноз. Причины расхождения первичных и окончательных результатов диагностики заболеваний. Лабораторные обследования. Значение экспрессных и ускоренных методов диагностики инфекционных болезней. Выбор методов ранней диагностики. Требования к отбору, хранению и перевозке материала для лабораторного исследования. Факторы, определяющие результаты диагностики инфекционных болезней.

**Изоляционные мероприятия.** Виды изоляции больных. Значение своевременной изоляции. Изоляция на дому. Изоляция в стационар (госпитализация). Показания к госпитализации: клинические и эпидемиологические. Режимы изоляции (обычная и строгая). Средства, обеспечивающие режим изоляции инфекционных больных (отдельная палата/комната, изолятор, полубокс, бокс Мельцера, бокс со шлюзом и фильтрацией воздуха, пластиковый изолятор для кровати Трекслера, носилки-изолятор). Устройство изолятора. Транспортировка (эвакуация). Силы, осуществляющие транспортировку инфекционных больных. Пути эвакуации.

**Лечебные мероприятия.** Эпидемиологическое значение лечебно-диагностических мероприятий. Превентивное лечение. Этиотропное лечение. Санация носителей.

**Режимно-ограничительные мероприятия.** Разобщение как ограничительное мероприятие в отношении лиц, находившихся в контакте с инфекционным больным. Формы разобщения: на дому, в изолятор (обсервация). Факторы, определяющие формы разобщения. Принцип максимального разобщения. Категории режимно-ограничительных мероприятий (усиленное медицинское наблюдение, обсервация, карантин) и показания, их определяющие. Понятие карантина в ДДУ, ЛПУ.

#### **4.2. Мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи.**

Значение санитарно-гигиенических мероприятий в профилактике инфекционных заболеваний. Значение дезинфекции, стерилизации, дезинсекции и дератизации в системе противоэпидемических мероприятий при различных инфекциях. Методы дезинфекции, стерилизации, дезинсекции и дератизации. Выбор эффективного средства для обработки конкретного объекта из имеющегося в настоящее время ассортимента дезинфекционных средств, разрешенных к применению на территории Российской Федерации. Контроль качества дезинфекции, стерилизации, дезинсекции и дератизации.

#### **4.3. Мероприятия, направленные на восприимчивый коллектив.**

Специфические и неспецифические мероприятия. Вакцинопрофилактика. Экстренная профилактика (химио-, фаго-, антибиотикопрофилактика, пассивная иммунизация). Оценка величины иммунной прослойки, качества и эффективности иммунопрофилактики. Управляемость болезнью. Санитарно-просветительская работа.

**Государственный санитарно-эпидемиологический надзор**, его определение и содержание. Эпидемиологический надзор как информационная подсистема социально-гигиенического мониторинга, обеспечивающая непрерывный сбор, изучение, обобщение, интерпретацию и распространение данных, необходимых для принятия оптимальных управленческих решений по охране здоровья населения. Перечень инфекционных и паразитарных болезней, подлежащих регистрации и учету. Ежегодный «Государственный доклад о санитарно-эпидемиологической обстановке в Российской Федерации».

### **Тема 5. Дезинфекция. Состояние и перспективы дезинфекционного дела.**

**Дезинфекция.** Определение дезинфекции. Виды дезинфекции. Профилактическая и очаговая (текущая и заключительная). Методы дезинфекции. Механический, физический и химический методы. Антимикробные действия химических средств – дезинфектантов: бактерицидное, туберкулоцидное, вирулицидное, фунгицидное, спороцидное. Уровни дезинфицирующей активности. Формы выпуска дезинфектантов. Требования к идеальным дезинфицирующим средствам. Индивидуальные средства и композиции. Основные группы химических веществ, используемые в качестве дезинфицирующих средств. Общая характеристика групп. Активированные растворы. Способы и формы применения дезинфицирующих средств. Стабильность препаратов и рабочих растворов. Область применения дезинфицирующих средств. Характеристика отдельных препаратов, спектр антимикробной активности, степень токсичности в отношении обрабатываемых объектов, степень отмываемости дезинфицирующего средства с изделий, наличие совместимости с материалами изделия, готовность к употреблению. Наличие моющего средства, степень зависимости активности от температуры, рН окружающей среды и белковых загрязнений, простота утилизации отработанных растворов и др. Использование дезинфицирующих средств для предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Группы химических дезинфицирующих средств.

**Дезинфекция при различных группах инфекций.** Особенности обеззараживания при капельных, кишечных и карантинных инфекциях. Дезинфекция в ЛПУ, детских учреждениях, на пищевых предприятиях. Выбор объектов, подлежащих дезинфекции, техника обработки, объем проводимой работы.

**Дезинфекционная аппаратура.** Дезинфекционные камеры. Типы камер для проведения дезинфекции: паровые, паро-воздушноформалиновые, комбинированные, горячевоздушные, газовые. Стационарные и подвижные камеры. Принципы устройства. Режим работы камер. Показания к применению. Контроль камерной дезинфекции.

**Санитарный пропускник.** Назначение, устройство и режим работы. Технические

средства для санитарной и специальной обработки людей. Дезинфекционно–душевые установки типа ДДА.

**Санитарная обработка** (частичная, полная), специальная обработка (частичная, полная), противоэпидемический режим, усиленный и строгий противоэпидемический режим в чрезвычайных ситуациях.

#### **Тема 6. Иммунопрофилактика. Состояние и перспективы иммунопрофилактики.**

Место иммунопрофилактики в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий, ее значение при разных группах инфекционных заболеваний. Экономическая значимость.

Работы Э. Дженнера, Л. Пастера, Г. Рамона. Роль отечественных ученых И.И. Мечникова, А.А. Смородинцева, Ф. Здродовского, М.П. Чумакова и др. в развитии учения об иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.

Глобальная и расширенная программа иммунизации (РПИ), этапы ее реализации. Федеральная программа «Вакцинопрофилактика» — значение в осуществлении мероприятий по предупреждению распространения и снижению уровня инфекционной заболеваемости. Региональные (территориальные) программы вакцинопрофилактики. Основные положения современной концепции вакцинопрофилактики.

Организация и проведение прививок в лечебно-профилактических организациях. Прививочный кабинет. Планирование прививок, их учет и отчетность. Оборудование прививочного кабинета. Полный и достоверный населения, проживающего на конкретной территории. Работа с картотекой, ответственность медицинского персонала педиатрического, терапевтического участков. Врачебный осмотр в день прививки, наблюдение за привитыми в течение срока, определенного инструкций по применению соответствующего вакцинного препарата. Использование в практике иммунизации различных типов вакцинных препаратов, разрешенных в установленном законом порядке на территории РФ (отечественных и зарубежных).

Качество прививочных препаратов, влияющих на эффективность иммунизации: иммуногенность, реактогенность, безвредность, стандартность и стабильность в процессе производства. Перспективы и направления конструирования новых вакцин и иммунобиологических препаратов нового поколения. Характеристика «вакцин будущего». Новые проблемы вакцинопрофилактики. «Холодовая цепь», определение понятия. Влияние нарушений в холодовой цепи на эффективность иммунизации. Качество вакцинных препаратов, учет противопоказаний, схема иммунизации, техника проведения прививок в четком соответствии с наставлениями по применению вакцинных препаратов, уровень охвата прививками, как параметры, определяющие эффективность иммунизации. Противопоказания к вакцинации. Вакцинация лиц, не привитых по календарю. Одновременное введение двух и более препаратов. Оформление факта отказа от прививок. Безопасность вакцинопрофилактики. Поствакцинальные осложнения и порядок их расследования.

Критерии эффективности вакцинопрофилактики. Методы оценки эпидемиологической и иммунологической эффективности. Методы изучения иммунного статуса населения. Понятие «серологический мониторинг». Организация надзора за вакцинопрофилактикой. Вакцинация в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Пути совершенствования календаря прививок. Экстренная иммунопрофилактика (неспецифическая и специфическая).

#### **Тема 7. Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи**

Определение понятия «внутрибольничные инфекции» (ВБИ), «инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи» (ИСМП). Терминология. Актуальность проблемы на современном этапе.

**Этиология.** Существующие группировки (классификации). Место гнойно-септических инфекций в структуре ВБИ. Госпитальные штаммы и их характеристика.

**Восприимчивость.** Специфика восприимчивого контингента. Группы риска. Источники

ИСМП, их особенности при традиционных инфекционных болезнях и гнойно-септических инфекциях. Экзогенная и эндогенная инфекция. Понятие «микробная колонизация».

**Особенности передачи ИСМП.** Множественность и разнообразие путей и факторов передачи. Естественная и искусственная (артифициальная) передача. Потенциальная роль медицинских работников в распространении ИСМП.

**Проявления эпидемического процесса.** Особенности проявлений традиционных инфекционных заболеваний и гнойно-септических инфекций. Особенности ГСИ в стационарах и отделениях различного профиля и факторы, их определяющие. Типы эпидемических вспышек. Инфекции в области хирургического вмешательства, инфекции кровотока, нозокомиальные инфекции мочевыводящих путей, инфекции кровотока, нозокомиальные пневмонии.

**Профилактические и противоэпидемические мероприятия.** Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режимы ЛПО. Профилактика ИСМП среди медицинских работников. Содержание и организация эпидемиологического надзора за ИСМП, особенности его проведения в ЛПО различного профиля.

Асептика и антисептика. Обработка операционного и инъекционного полей. Гигиеническая и хирургическая обработка рук медицинского персонала.

Обеззараживания воздушной среды в ЛПО. Порядок проведения текущих и генеральных уборок в ЛПО.

Дезинфекционные и стерилизационные мероприятия в ЛПО. Этапы обработки изделий медицинского назначения многократного применения (дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация). Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения ручным и механизированным способами. Алгоритм действия при ручной обработке. Использование специальных средств для механизированной очистки. Требования к средствам очистки. Препараты из различных групп химических соединений. Методы стерилизации: паровой, воздушный, радиационный, термический (гласперленовые стерилизаторы), химический (растворами и газами). Централизованное стерилизационное отделение: значение, организация, структура, содержание деятельности. Типы стерилизаторов. Контроль качества проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.

Порядок обращения с медицинскими отходами в ЛПО.

Профилактика профессионального инфицирования медицинских работников вирусом иммунодефицита человека, парентеральными вирусными гепатитами, учет аварийных ситуаций, постконтактная профилактика.

## **Тема 8. Эпидемиология и профилактика антропонозов с фекально-оральным механизмом передачи.**

Общая характеристика группы. Бактериальные болезни: шигеллезы, сальмонеллезы, холера, эшерихиозы, острые кишечные инфекции, вызываемые другими микроорганизмами. Вирусные болезни: ротавирусный гастроэнтерит, гастроэнтерит, вызываемый вирусом Норволк, энтеровирусные инфекции, полиомиелит, вирусный гепатит А, вирусный гепатит Е и т.д.

**Эколого-биологические свойства** возбудителя и особенности взаимодействия с организмом человека. Особенности возбудителя, определяющие эпидемиологическое значение.

**Особенности реализации фекально-орального механизма передачи.** Факторы передачи (первичные, промежуточные, конечные). Водный, пищевой и контактно-бытовой пути передачи, их активность при разных кишечных антропонозах в различных социально-бытовых группах населения. Характеристика вспышек с различными путями передачи возбудителя инфекции.

Степень восприимчивости (индекс контагиозности). Наличие (отсутствие) постинфекционного иммунитета, его направленность, напряженность, продолжительность.

**Мероприятия,** направленные на источник инфекции, их потенциальная и реальная эффективность при различных инфекциях. Эпидемиологическая значимость различных методов выявления источников инфекции (клинических, лабораторных, эпидемиологических) при вирусных и бактериальных инфекционных заболеваниях.

Значение санитарно-гигиенических мероприятий для профилактики различных инфекционных заболеваний с фекально-оральным механизмом передачи. Степень управляемости различных заболеваний санитарно-гигиеническими мероприятиями.

Значение иммунопрофилактики для профилактики полиомиелита. Показания к проведению иммунопрофилактики при брюшном тифе. Перспективы иммунопрофилактики при вирусном гепатите А. Показания к проведению фагопрофилактики при брюшном тифе и шигеллезах. Мероприятия в эпидемических очагах. Эпидемиологический надзор и его особенности при различных инфекционных заболеваниях с фекально-оральным механизмом передачи в зависимости от степени их управляемости.

### **Тема 9. Эпидемиология и профилактика антропонозов с аэрозольным механизмом передачи.**

Общая характеристика группы. Бактериальные болезни: дифтерия, коклюш и паракоклюш, стрептококковая инфекция, менингококковая инфекция, инфекция гемофилус инфлюэнца, туберкулез, микоплазменные и хламидийные пневмонии. Вирусные болезни: грипп и ОРВИ, корь, эпидемический паротит, ветряная оспа, краснуха, герпетическая инфекция, инфекционный мононуклеоз, цитомегаловирусная инфекция.

Эколого-биологические свойства возбудителей и особенности взаимодействия с организмом человека. Эпидемиологическое значение гетерогенности и изменчивости возбудителей (грипп и ОРВИ, стрептококковая инфекция, герпетическая инфекция, менингококковая инфекция, дифтерия, инфекция гемофилус инфлюэнца и др.).

**Особенности аэрозольного механизма передачи** в различные стадии инфекционного процесса. Своеобразие эпидемиологии болезней с передачей возбудителей при участии разных фаз аэрозоля. Возможность реализации бытового и алиментарного путей передачи при ряде инфекций дыхательных путей (стрептококковая инфекция, дифтерия, туберкулез, инфекционный мононуклеоз и др.). Вертикальная передача возбудителя (краснуха, цитомегаловирусная инфекция, герпетическая инфекция и др.).

**Восприимчивость** населения и характеристика постинфекционного иммунитета. Многообразие клинических форм болезни, первичные формы и персистенция возбудителя (краснуха, корь, герпетическая инфекция, цитомегаловирусная инфекция), генерализованные (стрептококковая и менингококковая инфекции) и хронические формы болезни (туберкулез и др.). Зависимость заболеваемости от социально-экономических условий жизни населения (туберкулез и др.). Возможные причины нестабильности эпидемической ситуации. Проявления эпидемического процесса в допрививочный период и в настоящее время.

**Вакцинопрофилактика** – решающее мероприятие в профилактике кори, дифтерии, коклюше, эпидемическом паротите и др. Роль неспецифической профилактики, иммуномодуляторы. Своевременные и полноценные лечебно-диагностические мероприятия – основа профилактики стрептококковой инфекции и др. Особенности эпидемиологического надзора при управляемых средствами иммунопрофилактики и неуправляемых болезнях с аэрозольным механизмом передачи. Значение оценки охвата прививками и качества иммунопрофилактики при управляемых инфекциях.

### **Тема 10. Эпидемиология и профилактика антропонозов с контактным механизмом передачи.**

Общая характеристика группы. Бактериальные болезни, передающиеся половым путем (ИППП): сифилис, гонорея, хламидиозы. Вирусные болезни: ВИЧ-инфекция (СПИД), парентеральные вирусные гепатиты, генитальный герпес. Грибковые заболевания: дерматомикозы, урогенитальный кандидоз. Болезни, передающиеся простейшими: трихомонадный уретрит. Паразитарные болезни: чесотка. Распространенность, характеристика эпидемиологических проявлений.

**Степень восприимчивости.** Характер иммунитета при различных ИППП (возможность возникновения реинфекции и суперинфекции). Зависимость от генетических особенностей организма человека и дозы возбудителя.

Роль больных и бактерионосителей как источников инфекции. Факторы, определяющие потенциальную и реальную опасность источников инфекции ИППП (социально-экономические условия, уровень и качество медицинского обслуживания, уровень санитарной грамотности населения и др.).

**Контактный механизм передачи.** Пути передачи (естественный: половой, во время родов; искусственный – трансфузионный, через изделия медицинского назначения и т.д., их значение).

**Особенности механизма и путей передачи** сифилиса, гонореи, ВИЧ–инфекции, парентеральных вирусных гепатитов, хламидиозов, дерматомикозов, чесотки. Эпидемиологический синергизм ВИЧ–инфекции и других ИППП.

Особенности распределения заболеваемости ИППП среди различных социальных групп населения. Территориальное распределение заболеваемости ИППП. Возрастная структура заболеваемости.

Роль профилактических мероприятий по предотвращению ИППП (пропаганда безопасной половой жизни, санитарное просвещение населения, усиление контроля за стерилизацией медицинского инструментария, обследование групп риска). Вакцинопрофилактика. Документы, регламентирующие содержание и проведение мероприятий в эпидемических очагах ИППП. Значение интеграции деятельности смежных служб (урологическая, акушерско-гинекологическая, дерматовенерологическая, санитарно-эпидемиологическая и др.) по профилактике ИППП. Особенности эпидемиологического надзора за ИППП, значение мониторинга за группами повышенного риска (наркоманы, сексуальные меньшинства, коммерческие секс работники, БОМЖи, мигранты и др.).

#### **Тема 11. Эпидемиология и профилактика антропонозов с трансмиссивным механизмом передачи.**

Общая характеристика группы (малярия, сыпной эпидемический тиф, болезнь Брилля, возвратный эпидемический тиф). **Источники инфекции.** Формы проявления инфекционного процесса, основные периоды болезни (их продолжительность, заразность).

**Механизм, пути и факторы передачи.** Биологические особенности комаров рода *Anopheles*, в реализации трансмиссивного механизма передачи малярии. Биологические особенности вшей, эпидемиологическое значение платяных, головных вшей в реализации трансмиссивного механизма передачи сыпного тифа, болезни Брилля, возвратного эпидемического тифа.

**Восприимчивость** людей и характеристика постинфекционного иммунитета.

**Особенности распределения заболеваемости.** Сравнительные особенности возрастной заболеваемости и иммунологической структуры населения в районах распространения малярии, эпидемического сыпного тифа и болезни Брилля. Группы повышенного риска заражения. Влияние социальных условий на заболеваемость.

**Профилактические и противоэпидемические мероприятия.** Мероприятия, направленные на источник инфекции, значение серологических методов диагностики для раннего выявления больных и дифференциальной диагностики первичного и рецидивного сыпного тифа. Противокомариные мероприятия. Борьба с педикулезом – основа профилактики заболеваемости сыпным тифом. Мероприятия, направленные на восприимчивость людей; показания к иммунопрофилактике. Документы, регламентирующие содержание и проведение мероприятий в эпидемических очагах, особенности эпидемиологического надзора при малярии, сыпном эпидемическом и возвратном эпидемическом тифах.

#### **Тема 12. Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций с вертикальной передачей возбудителя.**

Общая характеристика группы. Особенности механизма и путей передачи краснухи, цитомегаловирусной инфекции и др. Проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий.

#### **Тема 13. Эпидемиология и профилактика зоонозных инфекций.**

**Общая характеристика зоонозов.** Бактериальные: бруцеллез, чума, туляремия, кампилобактериоз, лептоспироз, сальмонеллез, сибирская язва. Вирусные инфекции: клещевой энцефалит, геморрагические лихорадки, бешенство. Риккетсиозы. Хламидиозы. Боррелиозы. Определение понятий «зоонозы, зооантропонозы, антропонозы», их характеристика. Распространенность. Место в инфекционной патологии. Принципы классификации, их критика. Пластичность, полиадаптивность, полипатогенность и политропность возбудителей. Множественность резервуаров и источников инфекции среди животных.

Современные особенности зоонозов: возникновение антропоургических очагов; образование новых природных очагов; изменение биоценотической структуры очагов (изменение экологии возбудителя) сельской приуроченности; увеличение удельного веса бытовых заражений и др.

Многообразие клинических форм болезни у человека. Понятие «человек – биологический тупик зоонозов». Особенности передачи зоонозов среди животных. Многообразие путей заражения человека. Трансмиссивные зоонозы (облигатные и факультативные). Эпидемиологическое значение различных членистоногих (насекомых и клещей). Понятие «арбовирусные инфекции». Нетрансмиссивные зоонозы. Эпизоотический и межэпизоотический периоды.

Механизмы непрерывности существования эпизоотического процесса. Понятие «природно-очаговые болезни». Зависимость проявлений эпидемического процесса от особенностей эпизоотического процесса (зависимый эпидемический процесс). Особенности распределения заболеваемости среди различных групп населения. Понятие «нозоареал зоонозной инфекции».

**Профилактические и противоэпидемические мероприятия.** Эпидемиологический (эпизоотологический) надзор. Роль противочумных учреждений в борьбе с зоонозами.

#### **Тема 14. Эпидемиология и профилактика сапронозных инфекций.**

**Общая характеристика группы.** Определение. Социально-экономическая значимость. Учение о сапронозах как развитие теории природной очаговости Е.Н. Павловского. Современные представления о внешней среде как о существующем вне зависимости от человека резервуаре отдельных видов микроорганизмов. Столбняк, псевдотуберкулез, кишечный иерсиниоз, листериоз, легионеллез, мелиоидоз, микозы – основные нозологические формы сапронозов. Влияние социально-экономических факторов на эпидемический процесс сапронозов в современных условиях. Техногенная очаговость инфекционных болезней применительно к сапронозам. Особенности формирования очагов в современных урбо– и агроценозах.

**Механизмы сохранения возбудителей сапронозов во внешней среде.** Почвы и водоемы –основные естественные среды обитания возбудителей сапронозов. Понятие психрофильности микроорганизмов и его эпидемиологическое значение. Основные механизмы выживания во внешней среде (спорообразование, формирование биопленок, некультивируемые формы).

**Профилактические мероприятия.** Неукоснительное соблюдение правил эксплуатации и санитарно-противоэпидемического режима на объектах, значимых в эпидемиологическом отношении.

Управляемость сапронозов: способ и степень управления. Особенности эпидемиологического надзора.

#### **Тема 15. Эпидемиология и профилактика паразитарных болезней.**

**Общая характеристика паразитарных болезней.** Определение понятия. Группировка паразитарных болезней в зависимости от систематической принадлежности возбудителя: протозоозы, гельминтозы. Их место в эпидемиологической классификации инфекционных болезней. Распространенность. Социально-экономическая значимость. Роль отечественных ученых (Е.И. Марциновский, К.И. Скрябин и др.) в разработке научных основ ликвидации паразитарных болезней.

Таксономическое положение возбудителей паразитарных болезней. Классы, роды, виды.

Моно– или полиэтиологичность. Эпидемиологическое значение штаммовых различий паразитических простейших по вирулентности и антигенным свойствам (амебиаз, токсоплазмоз, малярия и др.). Особенности размножения и жизненные циклы простейших. Принадлежность гельминтов к классам трематод, цестод, нематод. Биологические особенности гельминтов, имеющие эпидемиологическое значение: стадийность развития, разнообразие требований к условиям среды на разных стадиях своего развития, невозможность для большинства гельминтов осуществлять полный цикл своего развития в одном хозяине, неспособность накапливаться в организме без дополнительного заражения, значительная продолжительность жизни, адаптированность гельминтов к хозяину.

**Степень восприимчивости к паразитарным болезням.** Факторы ее определяющие (генетические особенности, возраст, полноценность питания и т.д.). Кратковременность иммунитета при большинстве инвазий. Влияние паразитозов на клиническое течение инфекционных и неинфекционных болезней. СПИД–ассоциируемые паразитозы.

**Источники инвазии** – человек, домашние и дикие животные. Значение различных источников возбудителя в развитии эпидемического процесса паразитозов. Формы проявления инвазии у человека: острая, хроническая, носительство. Их эпидемиологическое значение. Многообразие клинических проявлений при паразитозах. Факторы, обуславливающие тяжесть течения инвазии. Продолжительность периода заразности источника инвазии.

**Пути заражения человека.** Эпидемиологическая классификация паразитов: контагиозные, гео– и биопаразитозы; пероральные и перкутанные паразитозы; антропонозы и зоонозы.

**Условия,** определяющие распространение паразитозов. Особенности распределения заболеваемости по территории, во времени, группам населения. Типы очагов. Роль природных и социальных факторов в формировании очагов.

**Мероприятия,** направленные на источник инвазии; роль лечебно-диагностических мероприятий. Мероприятия, направленные на механизм передачи; значение санитарно-паразитологических исследований. Мероприятия, направленные на восприимчивый организм; химиопрофилактика (малярия, амебиаз и др.).

Потенциальная и реальная эффективность проводимых мероприятий. Система мероприятий по предупреждению клинических и эпидемиологических последствий завоза паразитарных болезней.

**Роль лечебно-профилактических учреждений в проведении мероприятий по борьбе с паразитозами.** Документы, регламентирующие содержание и проведение мероприятий в эпидемических очагах. Особенности организации и проведения эпидемиологического надзора при паразитарных заболеваниях.

## **Тема 16. Эпидемиология и профилактика инфекций, вызывающих чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.**

**Перечень инфекционных заболеваний,** требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации. Общие сведения о карантинных заболеваниях (чума, холера, желтая лихорадка), контагиозных вирусных геморрагических лихорадках (Марбург, Эбола, Ласса, Аргентинская, Боливийская, Крым-Конго), малярии (далее - ООИ).

**Перечень документов по профилактике ООИ,** содержание и использование укладок со средствами личной и экстренной профилактики ООИ, укладки по забору материала от больного ООИ. Защитная одежда и порядок ее применения.

**Порядок организации и проведения противоэпидемических мероприятий** при выявлении больного (трупа) ООИ. Функциональные обязанности медицинского персонала при выявлении больного ООИ в ЛПО.

## **III. ВОЕННАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ**

### **Тема 17. Военная эпидемиология.**

**Определение понятия «военная эпидемиология».** Цель, задачи, разделы военной эпидемиологии. Связь военной эпидемиологии с другими медицинскими науками. Вклад



отечественных ученых в развитие военной эпидемиологии.

**Особенности возникновения и развития эпидемического процесса** в организованных воинских коллективах.

**Медицинская разведка**, цели и задачи. Санитарно-эпидемиологическая разведка, цели и задачи.

Критерии оценки санитарно-эпидемиологического состояния в районе размещения войск.

**Организация мероприятий по противозидемической защите войск** в мирное и военное время. Частичная и полная санитарная обработка в войсках.

**Понятие о биологическом (бактериологическом) оружии (БО)**: виды, способы доставки, применения и особенности. Очаг биологического заражения, его границы, размер, стойкость. Индикация БО: определение понятия, специфическая и неспецифическая индикация. Бактериологическая разведка, цели и задачи. Организация и методы забора проб объектов внешней среды при применении БО. Проведение экстренной специфической и неспецифической профилактики инфекционных болезней при применении БО. Карантинные мероприятия при применении БО.

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

#### **3.1. Электронные и печатные учебно-методические материалы**

Материалы для освоения дисциплины «Эпидемиология» размещены в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

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

1. Учение об эпидемическом процессе.
2. Организационные и правовые основы противозидемической деятельности. Профилактические и противозидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
3. Организационные и правовые основы противозидемической деятельности. Профилактические и противозидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
4. Дезинфекция. Состояние и перспективы дезинфекционного дела.
5. Иммунопрофилактика. Состояние и перспективы иммунопрофилактики
6. Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
7. Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
8. Эпидемиология и профилактика столбняка.
9. Эпидемиология и профилактика бешенства.
10. Эпидемиология и профилактика полиомиелита.
11. Эпидемиология и профилактика холеры.
12. Эпидемиология и профилактика брюшного тифа и паратифов.
13. Эпидемиология и профилактика сальмонеллезов.
14. Эпидемиология и профилактика легионеллеза.
15. Эпидемиология и профилактика эпидемического сыпного тифа и болезни Брилла.
16. Эпидемиология и профилактика энтеровирусных неполиомиелитных инфекций.
17. Эпидемиология и профилактика ботулизма.
18. Эпидемиология и профилактика чумы и туляремии.
19. Эпидемиология и профилактика иерсиниоза, псевдотуберкулеза.
20. Эпидемиология и профилактика желтой лихорадки.
21. Эпидемиология и профилактика коклюша и паракоклюша.
22. Эпидемиология и профилактика сибирской язвы.
23. Эпидемиология и профилактика ветряной оспы.
24. Эпидемиология и профилактика микоплазменной и хламидийной респираторных

инфекции.

25. Эпидемиология и профилактика стрептококковой инфекции (скарлатина, ангина, рожа и др.).

26. Эпидемиология и профилактика пищевых токсикоинфекций и интоксикации.

27. Эпидемиология и профилактика лихорадки Марбург, Эбола, Ласса.

28. Эпидемиология и профилактика геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС).

29. Эпидемиология и профилактика гемофильной инфекция.

30. Эпидемиология и профилактика ИППП (сифилис, гонорея и др.).

31. Эпидемиология и профилактика бруцеллеза, лептоспироза.

### 3.3. Перечень тем контрольных рубежных тестирований

1. Учение об эпидемическом процессе.

2. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.

3. Дезинфекция, стерилизация, дезинсекция и дератизация.

4. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний.

5. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.

Вопросы для тестирования размещены на портале <https://brs.kantiana.ru/Testing/TestManagment>

## 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	Наименование компетенции		
	Знать	Уметь	Владеть
	<b>ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации</b>		
Этап «погружения»	Перечень необходимых для заполнения учетных документов в случае выявления больного с подозрения на инфекционную болезнь.	Оформлять эпидемиологический анамнез пациента,	Навыками заполнения учетных документов в случае выявления больного с подозрения на инфекционную болезнь
Результирующий	Правила ведение типовой учетно-отчетной документации в медицинских организациях	Оформлять предварительный диагноз, назначать план обследования и лечения пациента	Навыками оформления эпидемиологического анамнеза пациента в клинической практике,
	<b>ПК-16 - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</b>		
Этап «погружения»	факторы, способствующих возникновению инфекционной болезни; об основах клинической иммунологии; об основных	Заподозрить инфекционную болезнь у пациента; Применять принципы вакцинации.	Методами проведения санитарно-просветительской и профилактической работы, в том числе специфической профилактикой инфекционных

	патофизиологических процессах, индуцируемых инфекционными агентами;		заболеваний
Результирующий	Основы и принципы проведения специфической профилактики инфекционных заболеваний	проводить просветительскую работу среди населения по профилактике инфекционных заболеваний.	Методами специфической профилактики инфекционных заболеваний
	<b>ПК-19</b> - способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации		
Этап «погружения»	Клинические проявления и алгоритм диагностики особо опасных заболеваний, методы специфической и неспецифической профилактики	Заподозрить ООИ и провести дифференциальную диагностику	Алгоритмом действий медицинского персонала при возникновении подозрения на ООИ.
Результирующий	Показания к госпитализации инфекционного больного	Уметь заполнить необходимую медицинскую документацию на инфекционного больного	Правилами забора патологических материалов от больного; - методами специфической и неспецифической профилактики инфекционных болезней
	<b>ПК-20</b> - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины		
Этап «погружения»	Основы доказательной медицины	Проводить анализ литературных данных, результатов клинических испытаний,	Навыками работы в компьютерных базах данных и программах для оформления и публичного представления результатов клинических исследований.
Результирующий	Методы работы с источниками медицинской информации,	Оформлять полученные результаты для публичного представления	Навык публичного выступления с презентацией, докладом

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

##### ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-6** - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-19** - способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

**ПК-20** - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	Устные доклады (презентации), устный опрос (вопросы открытого типа), тестовые задания, ситуационные задачи (кейсы)
Результирующий	Балльно-рейтинговая оценка

#### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

##### ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Перечень необходимых для заполнения учетных документов в случае выявления больного с подозрения на инфекционную болезнь.</p> <p><b>2. Уметь:</b> Оформлять эпидемиологический</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знает</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 90% заданий.</p> <p>Качественные</p>

	<p>анамнез пациента</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками заполнения учетных документов в случае выявления больного с подозрения на инфекционную болезнь</p>		<p>перечень необходимых для заполнения учетных документов в случае выявления больного с подозрения на инфекционную болезнь</p>	<p>Оформляет эпидемиологический анамнез пациента</p>	<p>критерии: Грамотно заполняет учетные документы в случае выявления больного с подозрения на инфекционную болезнь</p>
Результующий	<p><b>1. Знать:</b> Правила ведение типовой учетно-отчетной документации в медицинских организациях</p> <p><b>2. Уметь:</b> Оформлять предварительный диагноз, назначать план обследования и лечения пациента</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками оформления эпидемиологического анамнеза пациента в клинической практике,</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Имеет представление о правилах оформления документации</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 81% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Грамотно оформляет предварительный диагноз</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Полностью оформляет эпиданамнез пациента с заполнением экстренного извещения</p>

**ПК-16** - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Факторы, способствующие возникновению инфекционной болезни; об основах клинической иммунологии; об основных патофизиологических процессах, индуцируемых инфекционными агентами</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знаком с эпидемиологи</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Может</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 90% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p>

	<p><b>2. Уметь:</b> Заподозрить инфекционную болезнь у пациента; Применять принципы вакцинации</p> <p><b>3. Владеть:</b> Методами проведения санитарно-просветительской и профилактической работы, в том числе специфической профилактикой инфекционных заболеваний</p>		<p>ческими факторами риска</p>	<p>заподозрить инфекционное заболевание и имеет представление о методах профилактики</p>	<p>Может составить план профилактических мероприятий</p>
Результующий	<p><b>1. Знать:</b> проведения специфической профилактики инфекционных заболеваний</p> <p><b>2. Уметь:</b> проводить просветительскую работу среди населения по профилактике инфекционных заболеваний</p> <p><b>3. Владеть:</b> Методами специфической профилактики инфекционных заболеваний</p>	<p>Балльно-рейтинговая оценка</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знаком с эпидемиологическими факторами риска и правилами проведения вакцинации</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 8% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Может проводить просветительскую работу среди населения</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Может составить план профилактических мероприятий (вакцинации)</p>

**ПК-19** - способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Клинические проявления и алгоритм диагностики особо опасных заболеваний, методы специфической и неспецифической профилактики</p>	<p>Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p>Качественные</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 80% заданий.</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 90% заданий.</p>

	<p><b>2. Уметь:</b> Заподозрить ООИ и провести дифференциальную диагностику</p> <p><b>3. Владеть:</b> Алгоритмом действий медицинского персонала при возникновении подозрения на ООИ</p>		<p>критерии:</p> <p>Знаком с эпидемиологическими факторами риска</p>	<p>Качественные критерии:</p> <p>Может заподозрить инфекционное заболевание и имеет представление о методах профилактики</p>	<p>Качественные критерии:</p> <p>Может составить план профилактических мероприятий</p>
Результующий	<p><b>1. Знать:</b> Показания к госпитализации инфекционного больного</p> <p><b>2. Уметь:</b> Уметь заполнить необходимую медицинскую документацию на инфекционного больного</p> <p><b>3. Владеть:</b> Правилами забора патологических материалов от больного; - методами специфической и неспецифической профилактики инфекционных болезней</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Знаком с эпидемиологическими факторами риска и правилами проведения вакцинации</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 8% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Может проводить просветительскую работу среди населения</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Может составить план профилактических мероприятий (вакцинации)</p>

**ПК-20** - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции		
			пороговый уровень «удовлетворительно», «зачтено»	продвинутый уровень «хорошо»	высокий уровень «отлично»
Этап «погружения»	<p><b>1. Знать:</b> Основы доказательной медицины</p> <p><b>2. Уметь:</b> Проводить анализ литературных данных, результатов клинических испытаний</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навыками работы в компьютерных базах данных и программах для</p>	Устные доклады, вопросы открытого типа, ситуационные задачи (кейсы), устный опрос	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Знаком с принципами доказательной медицины</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 80% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Может анализировать научные</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 90% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>Готовит</p>

	оформления и публичного представления результатов клинических исследований			данные	работу к публичному представлению
Результирующий	<p><b>1. Знать:</b> Методы работы с источниками медицинской информации</p> <p><b>2. Уметь:</b> Оформлять полученные результаты для публичного представления</p> <p><b>3. Владеть:</b> Навык публичного выступления с презентацией, докладом</p>	Балльно-рейтинговая оценка	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 71% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знаком с методами работы с информационными источниками</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 8% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Оформляет результаты исследования</p>	<p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 91% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Способен публично выступать</p>

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

#### 4.3.1. Вопросы к зачету с оценкой

##### ОБЩАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

1. Учение об эпидемическом процессе. Определение понятия. Роль Громашевского Л.В., Павловского Е.Н., Белякова В.Д., Черкасского Б.Л. в развитии учения об эпидемическом процессе.
2. Биологический фактор эпидемического процесса. Характеристика популяций паразита и хозяина. Понятие об антропонозах, зоонозах и сапронозах.
3. Влияние природных и социальных факторов на развитие эпидемического процесса.
4. Теория саморегуляции паразитарных систем В.Д. Белякова.
5. Источник и резервуар инфекции. Определение понятий. Характеристика.
6. Механизмы, факторы и пути передачи инфекций. Определение понятий, характеристика.
7. Проявления эпидемического процесса. Понятие о сезонности и цикличности.
8. Эпидемический очаг, определение, характеристика. Порядок проведения обследования очагов с единичными и множественными случаями заболеваний.
9. Роль врача (терапевта, педиатра) на участке в борьбе с инфекционными болезнями.
10. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Мероприятия, направленные на источник инфекции, механизм передачи, восприимчивый организм.
11. Понятие о дезинфекции. Виды, методы, способы дезинфекции. Камерная дезинфекция.
12. Понятие о дезинфекции низкого, промежуточного и высокого уровня, критических, полукритических и некритических инструментах и предметах ухода за больными. Естественная и приобретенная устойчивость микроорганизмов к дезинфектантам.
13. Группы химических соединений, используемых для дезинфекции. Преимущества и недостатки различных групп дезсредств. Требования к химическим средствам, используемым для дезинфекции. Контроль качества дезинфекции.



14. Понятие о стерилизации. Методы, используемые для стерилизации. Контроль качества стерилизации.
15. Дезинсекция и дератизация, виды, способы. Борьба с педикулезом и чесоткой.
16. Организация прививок в Российской Федерации. Планирование прививочной работы. Требования к прививочному кабинету, назначению и проведению прививок. Понятие о «холодовой цепи».
17. Понятие об иммунитете. Вакцины и анатоксины. Способы введения медицинских иммунобиологических препаратов. Требования к идеальной вакцине.
18. Сыворотки и иммуноглобулины, их получение и применение. Введение чужеродных сывороток. Бактериофаги.
19. Национальный календарь профилактических прививок. Схемы введения вакцин и анатоксинов. Тактика участкового врача-терапевта по вакцинации пациента с неизвестным прививочным анамнезом.
20. Транспортировка и хранение вакцин и анатоксинов. Контроль за соблюдением температурного режима при хранении вакцин. Роль врача-терапевта (педиатра) в работе прививочных бригад.
21. Поствакцинальные реакции и поствакцинальные осложнения. Расследование поствакцинальных осложнений. Противопоказания к назначению прививок, ложные противопоказания.

22. Оценка эффективности вакцинопрофилактики.

#### ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

23. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП), определение, актуальность, пути и факторы передачи ИСМП. Понятие о госпитальном штамме. Факторы риска развития ИСМП.
24. Организация мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в лечебно-профилактических организациях.
25. Инфекции в области хирургического вмешательства, определение, характеристика. Факторы риска, связанные с пациентом и операцией.
26. Нозокомиальные инфекции мочевыводящих путей, определение, характеристика.
27. Инфекции кровотока, определение, характеристика.
28. Нозокомиальные пневмонии, определение, характеристика.
29. Противоэпидемический режим в лечебно-профилактических организациях.
30. Этапы обработки изделий медицинского назначения многократного применения. Контроль качества (эффективности) обработки.
31. Обработка рук медицинского персонала. Применение медицинских перчаток.
32. Требования к обращению с медицинскими отходами, классификация отходов. Порядок сбора, хранения, утилизации отходов.
33. Порядок действия медперсонала при возникновении аварийных ситуаций, с целью экстренной профилактики парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.

#### ЧАСТНАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

34. Инфекции с фекально-оральным механизмом передачи, общая характеристика группы.
35. Брюшной тиф и паратифы.
36. Шигеллезы (бактериальная дизентерия).
37. Эшерихиозы.
38. Холера.
39. Вирусные гепатиты А и Е.
40. Ротавирусная и норовирусная инфекции.
41. Полиомиелит.
42. Энтеровирусные неполиомиелитные инфекции.
43. Пищевые токсикоинфекции и интоксикации.
44. Инфекции с аэрозольным механизмом передачи. Общая характеристика группы.
45. Грипп и другие ОРВИ.
46. Дифтерия.

47. Туберкулез.
48. Менингококковая инфекция.
49. Детские инфекции (корь, краснуха, паротит, скарлатина, ветряная оспа).
50. Коклюш и паракоклюш.
51. Микоплазменная и хламидийная респираторные инфекции.
52. Гемофильная инфекция.
53. Стрептококковые инфекции (скарлатина, ангина, рожа и др.).
54. Инфекции с контактным механизмом передачи, общая характеристика группы.
55. Парентеральные вирусные гепатиты (гепатит В, С, D и др.).
56. ВИЧ-инфекция.
57. ИППП (сифилис, гонорея и др.).
58. Инфекции с трансмиссивным механизмом передачи, общая характеристика группы.
59. Малярия.
60. Эпидемический сыпной тиф и болезнь Брилла.
61. Зоонозные инфекции, общая характеристика группы. Теория природной очаговости Е.Н. Павловского.
62. Клещевой энцефалит и болезнь Лайма.
63. Сальмонеллез.
64. Чума, туляремия.
65. Бешенство.
66. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС).
67. Лихорадка Марбург, Эбола, Ласса.
68. Желтая лихорадка.
69. Сибирская язва.
70. Бруцеллез.
71. Лептоспироз.
72. Сапронозные инфекции, общая характеристика группы.
73. Легионеллез.
74. Столбняк.
75. Ботулизм.
76. Иерсиниоз, псевдотуберкулез.
77. Синегнойная инфекция.

#### ИНФЕКЦИИ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ В ОБЛАСТИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ

78. Общие сведения об инфекциях, вызывающих чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Клинические синдромы инфекционных болезней неясной этиологии, представляющих чрезвычайную эпидемиологическую опасность.

79. Организация мероприятий по профилактике инфекций, вызывающих чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в лечебно-профилактических организациях.

80. Порядок действия медицинского персонала в лечебно-профилактических организациях, в случае выявления больного с инфекционной болезнью, вызывающей чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

#### ВОЕННАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

81. Военная эпидемиология. Определение понятия. Задачи. Основные принципы противоэпидемической защиты войск. Войны и эпидемии.

82. Санитарно-эпидемиологическая разведка, задачи, принципы, методы, этапы проведения разведки.

83. Критерии оценки санитарно-эпидемиологического состояния войск и района их размещения.

84. Понятие о биологическом (бактериологическом) оружии (БО): виды, способы доставки, применения, характеристика биологических средств. Санитарные потери от применения БО.

85. Очаг биологического заражения, его границы, размер, стойкость. Физический и биологический распад аэрозоля. Противоэпидемические мероприятия при применении БО.

86. Бактериологическая разведка, цели и задачи. Индикация биологического оружия: определение понятия, специфическая и неспецифическая индикация. Отбор и доставка проб из объектов внешней среды при применении БО.

87. Режимно-ограничительные мероприятия при применении БО в войсках.

88. Организация и проведение профилактических прививок в войсках. Проведение экстренной специфической и неспецифической профилактики при применении БО в войсках.

89. Специальная обработка в войсках. Понятие о дегазации, дезактивации и дезинфекции. Частичная и полная санитарная обработка при применении БО в войсках.

90. Противоэпидемические мероприятия на этапах медицинской эвакуации. Порядок эвакуации инфекционных больных в войсках.

#### 4.3.2. Примерные тестовые задания

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

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	Госпитальный штамм – это ...?	<ul style="list-style-type: none"> <li>это штамм, который приобрел патогенные свойства</li> <li>это штамм, который в процессе циркуляции приобрел генетический материал бактериофага</li> <li>это штамм, который в процессе циркуляции адаптировался к условиям стационара</li> <li>это высоковирулентный штамм микроорганизма, который вызывает групповую заболеваемость в стационаре</li> </ul>	3	2
MultipleSelection	Источниками (резервуарами) инфекции в лечебной организации являются ...?	<ul style="list-style-type: none"> <li>пациенты</li> <li>больные</li> <li>медперсонал</li> <li>окружающая среда</li> </ul>	1,2,3,4	1
ShortAnswer	Медицинский персонал должен быть обеспечен не менее чем ... комплектами сменной спецодежды одежды?		3	2
MultipleSelection	ИОХВ разделяются на ...?	<ul style="list-style-type: none"> <li>поверхностную</li> <li>глубокую</li> <li>тканевую</li> <li>полости/органа</li> </ul>	1,2,4	1

		кровотока		
--	--	-----------	--	--

### 4.3.3. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

#### Ситуационная задача 1

В детском саду заболели корью 3 детей (все дети не привиты из-за медицинских противопоказаний). При проведении эпидемиологического обследования выяснено, что 14 дней назад в детском саду был праздник, посвященный проводам в школу детей подготовительной группы. На празднике присутствовали 5 первоклассников, воспитанников этого детского сада. В детском саду заболеваний корью в течение предыдущего месяца не было.

Ваши предположения об источнике и факторе передачи инфекции?

#### Эталон ответа

Источником инфекции является больной в продромальном периоде первоклассник. Фактор передачи - окружающий воздух.

#### Ситуационная задача 2

В разных палатах терапевтического отделения в течение 2 суток зарегистрировано 8 больных острыми кишечными заболеваниями. Бактериологическое обследование больных и персонала отделения выявило, что буфетчица отделения и 6 больных выделяют сальмонеллы.

1. Назовите возможный источник и пути передачи инфекции.
2. Перечислите противоэпидемические мероприятия в отделении.

#### Эталон ответа

1. Возможный источник инфекции - буфетчица, путь передачи - пищевой.
2. Больных сальмонеллёзом госпитализировать в инфекционную больницу или изолировать в одну палату, лечение проводить по клиническим показаниям, проводить текущую дезинфекцию, повторно обследовать бактериологически больных сальмонеллёзом. Выяснить эпидемиологический анамнез, какое питание получали заболевшие в терапевтическом отделении. Проверить, есть ли больные сальмонеллёзом среди лиц, получавших то же питание в других отделениях.

Сформируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме

Персонализированная, или персонализированная медицина — современный подход в здравоохранении, базирующийся на учете индивидуальных особенностей каждого человека. Это глубокое, подробное и полное изучение состояния здоровья пациента, персонально подобранные, соответственно — более действенные и безопасные способы лечения, своевременная профилактика заболеваний.

Сегодня персонализированную медицину называют медициной будущего. Пол, возраст, генетические особенности, факторы окружающей среды, привычки (необязательно вредные, но и они в том числе), даже постоянно принимаемые лекарственные препараты — все это делает нас индивидуальностями. Все люди — разные, и более мы по-разному. Персонализированная медицина позволяет более эффективно прогнозировать возможные проблемы и решать имеющиеся.

### 4.3.4. Устный опрос (вопросы открытого 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: «Расскажите, пожалуйста, что такое Персонализированная медицина». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

### 4.3.5. Устные доклады (презентации)

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

1. Эпидемиология и профилактика столбняка.
2. Эпидемиология и профилактика бешенства.
3. Эпидемиология и профилактика полиомиелита.
4. Эпидемиология и профилактика холеры.
5. Эпидемиология и профилактика брюшного тифа и паратифов.
6. Эпидемиология и профилактика сальмонеллезов.
7. Эпидемиология и профилактика легионеллеза.
8. Эпидемиология и профилактика эпидемического сыпного тифа и болезни Брилла.
9. Эпидемиология и профилактика энтеровирусных инфекций.
10. Эпидемиология и профилактика ботулизма.
11. Эпидемиология и профилактика чумы и туляремии.
12. Эпидемиология и профилактика иерсиниоза, псевдотуберкулеза.
13. Эпидемиология и профилактика желтой лихорадки.
14. Эпидемиология и профилактика коклюша и паракоклюша.
15. Эпидемиология и профилактика сибирской язвы.
16. Эпидемиология и профилактика ветряной оспы.
17. Эпидемиология и профилактика микоплазменной и хламидийной респираторных инфекции.
18. Эпидемиология и профилактика стрептококковой инфекции (скарлатина, ангина, рожа и др.).
19. Эпидемиология и профилактика пищевых токсикоинфекций и интоксикации.
20. Эпидемиология и профилактика лихорадки Марбург, Эбола, Ласса.
21. Эпидемиология и профилактика геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС).
22. Эпидемиология и профилактика гемофильной инфекция.
23. Эпидемиология и профилактика ИППП (сифилис, гонорея и др.).
24. Эпидемиология и профилактика бруцеллеза, лептоспироза.

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

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе. Весь ход образовательного процесса отражается в электронной информационно-образовательной среде: в Системе электронного образовательного контента <http://lms-3.kantiana.ru> и в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

Балльно-рейтинговая система предполагает систематическую проверку знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося на всех этапах формирования компетенций. В АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта автоматически формируется рейтинг обучающегося, результаты которого переводятся системой в итоговую оценку по дисциплине.

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 студентов 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, тестирования, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада (презентация);  
по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами 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 студентов, 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 «Эпидемиология» в форме зачета с оценкой.

Текущий и рубежный контроль осуществляются на практических занятиях и в период самостоятельной работы студентов с помощью компьютерного тестирования в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <https://brs.kantiana.ru/>.

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

На этапе «погружения» обучающиеся приобретают знания, умения и навыки в ходе контактной аудиторной и внеаудиторной работы с преподавателем, а также в ходе самостоятельной внеаудиторной работы.

На этапе «погружения» осуществляются аудиторный контроль работы обучающихся.

Аудиторный контроль осуществляется в рамках практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков. Оценки за выполненные задания вносятся в АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и влияют на итоговую оценку по дисциплине.

Итоговая оценка складывается на результирующем этапе из оценок всех событий аудиторного контроля по алгоритму АИС балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта и из результата собеседования по вопросам к зачету с оценкой.

**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	Темы докладов, презентаций

		выступление по представлению полученных результатов. Тематика докладов выдается на занятия, выбор темы осуществляется студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на практическом занятии, регламент – 7-10 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	
2	Кейсы, решение ситуационных задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), сформулированная в кейсах
3	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или практического занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего практического занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4.	Тест	Проводится на практических занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
5.	Зачет с оценкой	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к зачету с оценкой

### Критерии и шкалы оценивания.

**Критерии и шкалы оценивания применительно к типам заданий в рамках используемой при изучении модуля балльно-рейтинговой системы (БРС)**

#### 1. Доклад, презентация

Дескрипторы	Минимальный ответ	Изложенный, раскрытый ответ	Законченный, полный ответ	Образцовый, примерный, достойный подражания ответ
Раскрытие	Проблема	Проблема	Проблема	Проблема

<b>Дескрипторы</b>	<b>Минимальный ответ</b>	<b>Изложенный, раскрытый ответ</b>	<b>Законченный, полный ответ</b>	<b>Образцовый, примерный, достойный подражания ответ</b>
проблемы	не раскрыта. Отсутствуют выводы	раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы	раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы	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 пояснений
Итоговая оценка	Неудовлетворительно	Пороговый (удовлетворительно)	Продвинутый (хорошо)	Высокий (отлично)

## 2. Кейсы

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Проведен полный анализ фактической стороны кейса (определены вид и структура правоотношений, полно выявлены существенные для решения кейса обстоятельства). Полностью проведен анализ проблемы. 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



Студент ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	4
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической проблемы, представленной в кейсе. Студент 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 проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Студент 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 ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно. Студент 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. Но при решении задачи допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Студент 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, студент недостаточно пользуется приемами	Удовлетворительно - 3

сравнения, анализа, обобщения, демонстрируется способность применять полученные знания на практике, но на посредственном уровне	
Задача решена неправильно, итоговый вывод не верен. Неверно определены значимые обстоятельства. Студент 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
Студент 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

#### 4. Практические занятия

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

#### 5. Тестирование

Уровень выполнения рубежного и итогового тестирования	Итоговый балл
Высокий (отлично)	90 - 100
Продвинутый (хорошо)	80-89
Пороговый (удовлетворительно)	60-79
Неудовлетворительно	Менее 59

#### 6. Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент показывает знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Развернуто	Отлично - 5

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.	
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. Студент 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. Студент 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

1.	<b>Ющук Н. Д.</b> Инфекционные болезни: учеб. для высш. проф. образования/ под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 691, [1] с., [12] л. цв. ил.: ил.. - Библиогр.: с. 684 (5 назв.). - Предм. указ.: с. 685-692. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 25: УБ(24), МБ(ЧЗ)(1)
----	---

### 5.2. Дополнительная литература

1.	<b>Покровский В. И.</b> Инфекционные болезни и эпидемиология: учеб. для студентов лечеб. фак. мед. вузов/ В. И. Покровский [и др.]. - 2-е изд., испр. . - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 813, [3] с., [8] л. цв. ил.: ил., табл.. - (Учебник для вузов). <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> МБ(1)
2.	<b>Мельниченко, П. И.</b> Военная гигиена и военная эпидемиология: учебник/ П. И. Мельниченко, П. И. Огарков, Ю. В. Лизунов. - М.: Медицина, 2006. - 396,[4] с.: ил., табл.. - (Учебная литература для студентов медицинских вузов). <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> всего 50: МБ(ЧЗ)(2), УБ(48)
3.	<b>Брико Н.И.</b> Эпидемиология: учебник : в 2 т./ Н. И. Брико [и др.]. - М.: МИА, 2013 - 2013. Т. 1. - 832 с.: ил., табл., портр.. <b>Имеются экземпляры в отделах:</b> МБ(ЧЗ)(1)

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ

### ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)
3. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>: <http://lib.kantiana.ru/>.
4. Электронная библиотечная система «Юрайт». URL: <https://www.biblio-online.ru>
5. Всероссийское научно-практическое общество эпидемиологов, микробиологов, и паразитологов <http://www.proemp.ru>
6. Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций <http://nasci.ru/epidemiologist>

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>.

Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий, обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в презентациях, учебных пособиях и руководящих документах (федеральных законах, приказах, санитарных правилах и нормативах, методических указаниях и др.). Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделять абзацы, подчеркивать главные мысли – выводы, ключевые слова, применять разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), nota bene (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитать конспект, исправить или дополнить его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью текущей программы, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов,

ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксирования, уяснения и закрепления полученной информации составлять краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

## **7.2. Работа в группе**

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других;
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником;
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

## **7.3. Подготовка к практическому занятию**

Практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе практического занятий обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать 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 и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход

дискуссий на практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

### **7.5. Подготовка к зачету с оценкой**

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее, зачет проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

## **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 коммуникационные технологии.

Включают такие средства и ресурсы, как: электронная почта, форумы, он-лайн доски и т.п.

3. Электронные технологии контроля знаний.

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

4. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы, электронно-библиотечные системы.

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

1. Прикладное программное обеспечение – пакет MicrosoftOffice.

2. Информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет».

3. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-2.kantiana.ru>

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

5. 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>

6. Сервер корпоративной почты [kantiana.ru](http://kantiana.ru)

7. Электронно-библиотечная система «Кантиана» <http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>

8. Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://нэб.рф>

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

Учебная аудитория №326 (актовый зал) для проведения занятий лекционного типа, для проведения	236040, Калининградская обл., г. Калининград, ул.
---	--

<p>групповых и индивидуальных консультаций</p> <p>проектор Canon LV8235 UST, телевизором LG, аудиосистемой со настольными и ручными микрофонами, маркерной доской, Компьютер MSI (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); стулья, столы</p>	<p>Университетская, дом № 2</p>
<p>Учебная аудитория № 209 для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Интерактивная доска; Моноблок MSI 222G MSAC 11E9SO114 791, моноблок «MSI AE228121.5 (1920 x 1080) MultiTouch, i3-3220, H61 4G DDR3, 500G 3,5 Super Multi 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</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-б</p>
<p>Учебная аудитория № 204 для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Проектор TOSHIBA TDR-TW355 с лампой; Ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GB DRW GT710_2GB, NXM7CEU027321159943400» (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</p>	<p>236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-б</p>